

ساخت داخل کشور با استفاده از روش اصلاح شده شیب غلظت سوکروز

دکتر محمدرضا شاهمنصوری^۱، حسینعلی یوسفی، حسین فرخزاده

چکیده مقاله

مقدمه. ژیا ردیا از مهمترین آلاینده‌های بیولوژیکی آب می‌باشد. مشکل اصلی تشخیص این انگل در آب، دستیابی به فیلترهای جدا کننده آن از آب می‌باشد. در این بررسی، عملیات طراحی و ساخت این فیلترها براساس استانداردهای توصیه شده و به منظور استفاده در بررسی کیفیت بیولوژیکی آب آشامیدنی مناطق مختلف کشور انجام گرفت.

روشها. برای تعیین راندمان فیلترها، سیستم پایلوتی احداث گردید تا پارامترهای مورد نظر، بصورت کنترل شده بررسی شوند. تعداد معینی کیست با استفاده از لام هموسایتومتر شمارش و به آب مورد آزمایش در مخزن پایلوت اضافه می‌شد. پس از عبور دادن کل آب درون مخزن (حداقل ۴۰۰ لیتر) از روی فیلترهای مذکور که با استفاده از پمپ تحت فشار انجام می‌گرفت، فیلترها از پایلوت جدا و پس از انجام عملیات جداسازی نخ، شستشو و تغلیظ، کیست‌های بازیافتی شمارش و با توجه به تعداد اولیه، راندمان فیلتر تعیین شد. تشکیل رسوب بر روی فیلترها به علت مواد معلق موجود در آب و پنهان شدن کیست‌ها در تشخیص و شمارش آنها ممانعت به وجود می‌آورد و لذا، باعث شد تا روش شناور سازی با سوکروز برای جداسازی آنها از رسوب بکار گرفته شود. با توجه به خصوصیات مرفولوژیک کیست‌های در دسترس، روش مذکور از نظر غلظت لایه سوکروز، اثر دور و زمان سانتریفوژ بر میزان جداسازی کیست‌ها از رسوب نیز بررسی شد.

نتایج. راندمان حذف فیلتر در حدود $80/69 \pm 5/85$ بود که بعنوان تجربه اول در ایران بسیار مناسب می‌باشد. در خصوص اصلاح روش شناورسازی با شیب غلظت سوکروز ۲/۵ مولار و زمان ۱۰ دقیقه و ۲۰۰۰ دور در دقیقه با حدود اطمینان ۹۵ درصد و راندمان $89/95 \pm 4/25$ بهینه تشخیص داده شد.

بحث. مقایسه راندمان بدست آمده در این تحقیق با راندمان روشهای مختلف مرتبط با این روش در دنیا، مزیت فیلتر ساخته شده را با توجه به سهولت کاربرد آن در محلهای باز نشان می‌دهد. اصلاح روش جدا سازی کیست از رسوبات تشکیل شده بر روی فیلتر با استفاده از روش شیب غلظت سوکروز با توجه به خصوصیات مرفولوژیکی و چگالی کیست‌ها در هر منطقه مهم بوده و بهینه نمودن غلظت سوکروز و دور و زمان سانتریفوژ الزامی به نظر می‌رسد.

● واژه‌های کلیدی. ژیا ردیا، فیلتر نخ، شیب غلظت سوکروز، بهداشت محیط، بهسازی آب، اصفهان.

مقدمه

انگل تک سلولی ژیا ردیا یکی از مهمترین آلاینده‌های بیولوژیکی آب می‌باشد. این انگل به فرم تروفوزوئیت (یا فعال) در بدن میزبان خود فعالیت نموده و پس از تکثیر به فرم کیست از بدن میزبان دفع می‌گردد. کیست‌های انگل ژیا ردیا و همچنین اووسیت کریپتوسپریدیم معمولاً در محیط‌های آبی اعم از آبهای خام و تصفیه شده یافت می‌شوند (۱-۵).

وجود انگل در آب آشامیدنی باعث شیوع همه‌گیرهای متعدد در نقاط مختلف جهان شده است. بعنوان مثال در فاصله سالهای ۱۹۷۱ تا ۱۹۸۵ بیش از ۵۰ درصد همه‌گیریهایی که بواسطه مصرف آبهای سطحی در آمریکا رخ داده در اثر آلودگی با کیست این انگل بوده است (۶). همچنین ژیا ردیا در فاصله سالهای ۱۹۹۰-۱۹۸۹ و ۱۹۹۴-۱۹۹۳ به ترتیب مسؤول ایجاد ۲۷ و ۱۶/۶ درصد همه‌گیریهایی ناشی از آب بوده است (۶). شیوع انگل ژیا ردیا در جهان را ۷/۲ درصد تخمین می‌زنند. در بررسیهای انجام شده در سالهای اخیر، آلودگی به این تک‌یاخته را در کشورهای مختلف بین ۵ تا ۴۳ درصد گزارش کرده‌اند (۶). شیوع آن در نقاط مختلف ایران از ۱۵/۸ تا ۳۳/۶ درصد گزارش شده است (۷). بررسی دیگر در سطح کشور، متوسط شیوع آلودگی به انگل ژیا ردیا را ۱۴/۷ نشان می‌دهد (۷).

ارتباط میان شیوع بیماری و آب بعنوان یک عامل انتقال تا به حال بررسی نشده است. تنها گزارشی که در مورد آلودگی منابع آب به این انگل در کشور منتشر شده، بررسی شیوع آن در منابع آب یکی از شهرها بوده که آلودگی تقریباً ۱۵ درصدی را نشان می‌دهد (۸).

ژیا ردیا از مخازن مختلف (انسان و حیوان) و از طرق مختلف (فاضلابهای انسانی، صنعتی، کشاورزی) به منابع آب راه پیدا می‌نمایند (۸). لذا، تعیین مسیرهای آلودگی بسیار مشکل بوده و نیاز به مطالعات اپیدمیولوژی وسیعی دارد. به علت محدودیت مطالعات، اطلاع کمی از شیوع این انگل در منابع آبی کشور داریم.

مشکل اصلی تشخیص این انگل در آب، دستیابی به فیلترهای جدا کننده آن از آب می‌باشد. در این بررسی، عملیات طراحی و ساخت این فیلترها بر اساس استانداردهای توصیه شده و به منظور استفاده در بررسی کیفیت بیولوژیکی آب آشامیدنی مناطق مختلف کشور انجام گرفت.

۱ - گروه بهداشت محیط، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی استان اصفهان، اصفهان.

تعداد کیست اضافه شده به نمونه آب $10^4 \times \text{CYSI}$	روش شمارش		اصلاح شده شیب غلظت		میانگین درصد
	رؤیت مستقیم	درصد راندمان	$10^4 \times \text{CYSI}$	درصد راندمان	راندمان دو روش
۱۸	۱۴/۸	۸۲/۲	۱۳/۳	۷۴	۷۸/۱
۲۶	۲۸	۷۷/۷۷	۲۵/۹	۷۲/۲	۷۴/۹۸
۲۲	۲۰/۱	۸۷/۵	۲/۱	۹۱/۳	۸۹/۴
۲۲	۲۷/۵	۸۶/۱	۲/۶	۸۱/۵	۸۳/۸
۲۸	۲۱/۳	۷۶/۴	۲/۱۸	۷۸	۷۷/۲
Mean \pm SD	-	۸۱/۹۹ \pm ۴/۹	-	۷۹/۴ \pm ۷/۵	۸۰/۶۹ \pm ۵/۸۵

روشها

فیلتر و پایلوت. برای ساخت فیلترها از میان نخهای توصیه شده در منابع استاندارد (۹-۱۳)، نخ پلی آمید بواسطه اینکه موانع کمتری در هنگام برش و شستشوی فیلتر ایجاد می نماید، بعنوان ماده اولیه ساخت فیلتر مورد استفاده قرار گرفت. فیلترها با استفاده از یک هسته نگهدارنده از جنس سرامیک (مولایت) تهیه گردید. راندمان عملکرد فیلتر توسط پایلوتی تعیین شد که بدین منظور طراحی و ساخته شده بود (شکل ۱).

این پایلوت شامل بود بر مخزن ذخیره آب ۴۵۰ لیتری، شیر تخلیه، نازلها، لوله برگشت آب، شیرهای کنترل جریان، پمپ تحت فشار، مانومتر، بدنه نگهدارنده فیلتر، پایه نگهدارنده فیلتر، کنتور و لوله خروجی.

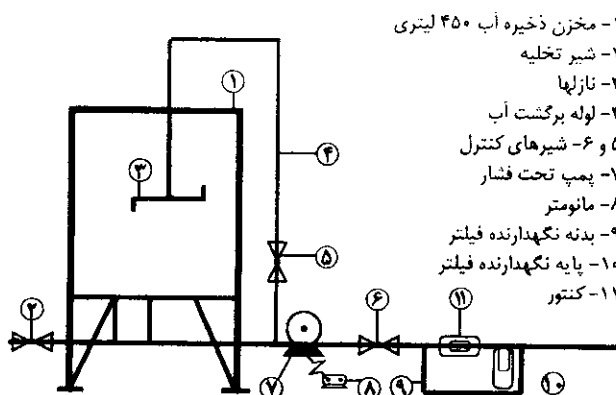
پایلوت مجهز به یک مخزن ۴۵۰ لیتری بود تا حداقل مقدار نمونه توصیه شده، یعنی ۱۰۰ گالن یا ۳۷۸ لیتر را برای فیلتراسیون تأمین نماید (۹). مخزن از طریق یک پمپ تحت فشار به بدنه فیلتر متصل شده و آب را به آن منتقل می نمود. برای تنظیم فشار و دبی ورودی به فیلتر بر طبق توصیه های استاندارد (فشار حداکثر ۲۱ psi و دبی ۴ لیتر در دقیقه) دو شیر کنترل جریان و در انتهای لوله برگشت قرار داده شد شرایط هموزن بواسطه چرخش آب در محتویات مخزن فراهم می گردید. برای تعیین راندمان عملکرد فیلتر پس از پُر نمودن مخزن از آب، مقدار معینی کیست که از مدفوع بیماران جدا شده (به روش فرمل اتر یا شناورسازی با سوکروز) با لام نئوبار شمارش و به آب درون مخزن اضافه گردید. سپس در شرایط کنترل شده، آب از روی فیلتر عبور داده می شد.

پس از اتمام فیلتراسیون، فیلتر از بدنه جدا شده و با حفظ آن از آلودگی احتمالی به یک ظرف لبه دار استیل منتقل و فیلتر نخ بصورت طولی بریده می شد. نخها یک درصد به دو قسمت تقسیم و ابتدا در یک لیتر محلول Tween 80 یک درصد در آب مقطر به مدت ۱۰ دقیقه و سپس در ۱/۵ لیتر محلول شستشو Elution Solution (۳۰۰ میلی لیتر محلول یک درصد SDS و ۲۴۰ میلی لیتر PBS $\times 10$ با ۲۱۴۰ میلی لیتر آب مقطر به خوبی مخلوط کرده با سود یا اسید کلریدریک نرمال pH بر روی ۷/۴ تنظیم و سپس به حجم ۲

لیتر رسانده شد) به مدت ۱۵ دقیقه مجدداً شسته می شد. در ادامه، نخها جدا شده و مایع استحصالی بوسیله لوله های ۷۰ میلی متری مخروطی به مدت ۵ دقیقه و با دور ۳۵۰۰ دور در دقیقه ساتریفوژ و تغلیظ می شدند. رسوبات بدست آمده بدو روش رؤیت مستقیم و روش اصلاح شده شیب غلظت سوکروز از نظر وجود کیست و شمارش آن بررسی شد.

در روش اول رسوب بدست آمده (حدود ۱ تا ۳ میلی لیتر) بوسیله آب مقطر استریل به حجم ۱۰ میلی لیتر رسانده شد. پس از هموزن نمودن آن با شیکر در ۱۰ لوله تقسیم و بوسیله لام نئوبار کیستها با رؤیت مستقیم شمارش می شد. سپس تمامی اعداد بدست آمده با هم جمع و با مقایسه با شمارش اولیه راندمان تعیین می گردید. در این روش مشکل پنهان شدن کیستها در رسوبات و همچنین وجود ارگانیزمهای مشابه کیست عمل شمارش را با مشکل فراوان مواجه می ساخت. لذا باعث گردید تا سنجش راندمان فیلتر پس از اصلاح روش شناورسازی با محلول سوکروز مجدداً مورد ارزیابی قرار گیرد (جدول ۱).

جدا سازی کیست ژیا ردیا از رسوبات فیلتر با استفاده از روش اصلاح شده شیب غلظت سوکروز. در این روش رسوبات بدست آمده در مقدار معینی آب مقطر استریل (تقریباً ۳ میلی لیتر) مجدداً معلق شده و بصورت لایه ای (Overlying) بر روی غلظت معینی از سوکروز قرار گرفته و سپس در دستگاه ساتریفوژ قرار داده می شد.



شکل ۱. اجزای پایلوت طراحی شده در مطالعه

- ۱- مخزن ذخیره آب ۴۵۰ لیتری
- ۲- شیر تخلیه
- ۳- نازلها
- ۴- لوله برگشت آب
- ۵ و ۶- شیرهای کنترل
- ۷- پمپ تحت فشار
- ۸- مانومتر
- ۹- بدنه نگهدارنده فیلتر
- ۱۰- پایه نگهدارنده فیلتر
- ۱۱- کنتور

جدول ۲. درصد جداسازی کیست ژیا ردیا بر حسب دور و زمان سانتریفوژ با استفاده از رسوبات فیلترهای نخی مورد آزمایش در غلظت ۲/۵ مولار سوکروز

دور در دقیقه	زمان (دقیقه)			
	۲۰	۱۵	۱۰	۵
۱۰۰۰	٪۹۱	٪۸۸	٪۸۲	٪۸۵/۷
۱۵۰۰	٪۹۴	٪۹۹	٪۸۳/۱۵	٪۷۷/۱
۲۰۰۰	٪۶۴/۱۷	٪۹۵/۵	٪۱۰۰	٪۸۱/۴
۲۵۰۰	٪۴۸/۵	٪۶۷/۷	٪۷۷	٪۶۵
۳۰۰۰	٪۸۱/۴	٪۷۷	٪۸۱	٪۹۰

درصد های ارائه شده در جدول مربوط به درصد کیست های باز یافتی در حلقه دو لایه سوکروز می باشد. مبنای محاسبات بررسی و شمارش کیست ها در سه لایه (لایه رویی + حلقه، لایه سوکروز و رسوبات) بوده که بعلت تعدد داده ها از آوردن آنها خودداری شده است.

بواسطه تفاوت دانسیته کیست انگل و رسوب نسبت به سوکروز، باعث حرکت آنها در جهت معکوس می شود. رسوب به علت سنگینی به سمت ته لوله و انگل به علت دانسیته کمتر به طرف بالا حرکت می نماید. در این تحقیق به رسوبات بدست آمده از فیلترهای آب بصورت دستی تعداد معینی کیست اضافه شد. ابتدا در یک دور و زمان معین غلظت بهینه تعیین شد. پس از انتخاب غلظت بهینه، اثر دور و زمان بر روی تحرک کیست و رسوب در لوله های سانتریفوژ مورد بررسی قرار گرفت. از بررسی لایه های مختلف تشکیل شده در لوله (لایه رویی، حلقه، سوکروز و رسوب) و شمارش کیست ها و تعیین راندمان جداسازی، مناسبترین دورها و زمانها انتخاب گردید. سه مرحله از بهترین نسبتها مجدداً ده بار تکرار گردید تا بهترین دور و زمان با توجه شاخصهای آماری تعیین گردد.

نتایج

در این تحقیق جنس فیلتر نخی طراحی شده پس از بررسیهای فراوان از نخهای پلی آمیدی شماره ۹ و ۱۲ انتخاب گردید. ضمن اینکه ساخت فیلتر بصورت دو لایه ای مناسب تشخیص داده شد. بطوری که می توانست حجم آب مورد تصفیه را بر اساس دبی و فشار حداکثر استاندارد (۴-۱۰ L/min) و فشار (۲۱ PSI) از خود عبور دهد. پس از تأمین شرایط هیدرولیکی مناسب توسط فیلتر با توجه به آزمایشهای فنی، راندمان فیلترها از نظر حذف کیست ژیا ردیا بررسی شد.

راندمان $80/69 \pm 5/85$ درصدی بدست آمد (جدول ۱) که با توجه به اینکه اولین تجربه در نوع خود می باشد راندمان مناسبی به نظر می آید. در خصوص اصلاح جداسازی کیست از رسوبات تشکیل شده بواسطه مواد معلق درون آب بر روی فیلترها با استفاده از شیب غلظت سوکروز، با انجام بیش از سیصد مورد آزمایش دور و زمان بهینه تعیین و سپس نسبتهای انتخابی ده مرتبه دیگر تکرار شد (جدول ۲). نهایتاً سانتریفوژ با دور ۲۰۰۰ دور در دقیقه و زمان ۱۰ دقیقه و غلظت ۲/۵ مولار سوکروز با حدود اطمینان ۹۵ درصد و محاسبه به روش برآورد طبیعی با راندمان عملکرد $89/95 \pm 4/25$ (Comfeld Method) بهینه تشخیص داده شده

و به همراه روش رؤیت مستقیم در تعیین راندمان فیلتر بکار گرفته شد (جدول ۱). برای بدست آوردن حداکثر بازیافت کیست باید هر سه قسمت مایع رویی، حلقه و لایه ساکروز با هم مورد بررسی قرار گیرد.

بحث

هدف از انجام این بررسی طراحی و تهیه فیلتری برای حذف ژیا ردیا از نمونه های آب بود. اکثر روشهای تشخیصی مرتبط که از این فیلتر (فیلتر نخی کاتریج) بعنوان وسیله جمع آوری نمونه استفاده کرده، بازده را ۵ تا ۵۰ درصد گزارش نموده اند (۹، ۱۱). در این مطالعه، راندمان $80/69 \pm 5/85$ این فیلتر بعنوان تجربه اول موفقیت آمیز به نظر می رسد. گرچه این فیلتر از نظر بازده شاید با دیگر روشهای جمع آوری (نظیر فیلترهای غشایی) از نظر راندمان برابری ننماید ولی بواسطه سهولت کاربرد در محیطهای باز (فیلد) قابل رقابت می باشد.

نکته ای که باید به آن اشاره گردد، عواملی است که باعث تلفات کیست انگل در عملیات راندمان سنجی شده که به تبع آن سبب کاهش محاسبات مربوط به بازده حقیقی فیلتر می شود. از آن جمله به عواملی نظیر آماری بودن شمارش اولیه کیست ها با لام هموسایتمتر، چسبیدن کیست ها به جداره داخلی سیستم پایلوت، برخورد کیست ها با تیغه های پمپ، تلفات کیست در طی عملیات جداسازی، شستشو و تغلیظ محلول شستشوی فیلترها، پنهان شدن کیست ها در لابلای رسوبات و مشابهت این کیست با بعضی از گانیزمهای موجود در آب می توان اشاره نمود. در مورد اصلاح روش جداسازی کیست از رسوبات تشکیل شده بر روی فیلترها بواسطه مواد معلق آب با استفاده از شیب غلظت سوکروز باید اشاره نمود که معمولاً در روشهای تشخیصی آزمایشگاهی برای بیماران از غلظتهای ۰/۵ تا ۰/۷۵ و یک مولار استفاده می گردد (۱۲). اختلاف دانسیته رسوبات آب با مدفوع از یک طرف و تغییرات مرفولوژیکی کیست ها بواسطه سازش با محیط در مناطق مختلف باعث استفاده از غلظتهای بالاتر سوکروز و بعنوان یکی از مواد استفاده در تکنیک شناورسازی در انگل شناسی شده است (برای استفاده از روش شناورسازی در جداسازی انگها از آب، از محلولهایی نظیر پرکول-سوکروز، سوکروز- سولفات روی و سترات پتاسیم می توان استفاده نمود) (۱۲).

در گذشته، روش شناورسازی مورد استفاده در آزمایشهای آب استفاده از محلول سولفات روی بود (۱۳). ولی بعلت اینکه تماس طولانی کیست ها با این محلول موجب تغییر شکل آنها می شد، امروزه کمتر مورد استفاده قرار می گیرد. برای سهولت دسترسی به سوکروز می توان بعنوان جایگزین از شکر معمولی استفاده کرد. در طی این بررسی انواع غلظتهای ۱، ۱/۵، ۲، ۲/۵ و ۳ مولار مورد بررسی قرار گرفت که غلظت سه مولار نتایج بسیار مناسبی داشت. ولی بعلت مشکل تهیه آن و همچنین پلاسمولیز شدن کیست ها در مجاورت طولانی مدت با آن مورد تأیید قرار نگرفت.

عملیات شناورسازی معمولاً باید در مجاورت سرما و یا در یخچال و سانتریفوژ یخچال دار صورت پذیرد ولی بعلت عدم دسترسی به موارد فوق،

حقیقی قابل بسط و بحث در کشور باشد.

با توجه با بازده نسبتاً خوب فیلترهای تهیه شده در حذف کیست انگل ژیا ردیا و سایر انگلهای شاخص آلودگی آب (اندازه‌های بالاتر) ساخت و توسعه آن در کشور امکان‌پذیر و اقتصادی می‌باشد. ضمناً با توجه به نتایج حاصل، به نظر می‌رسد کیست‌های انگل در نقاط مختلف بواسطه شرایط محیطی از نظر مورفولوژی و چگالی تغییر یافته و باید به این خصوصیات هنگام استفاده از روشهای شناورسازی توجه شده و غلظت محلول شناورسازی، دور و زمان سانتریفوژ بهینه گردد.

قدردانی و تشکر

از کلیه عزیزانی که در اجرای این طرح ما را یاری نمودند، مدیریت دانشکده بهداشت اصفهان، گروه انگل‌شناسی دانشکده پزشکی اصفهان و آقای محسن محمودی عضو هیأت علمی مرکز تحقیقات دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران (مرکز اصفهان) تشکر و قدردانی می‌گردد.

محلولهای سوکروز در دمای ۱۵°C- نگهداری می‌شد که پس از خروج از یخچال و آب شدن آن (دمای صفر درجه) آزمایشها صورت پذیرفت تا در طی سانتریفوژ حداقل دمای ۴°C حفظ گردد. افزایش دمای محیط و همچنین دمای دستگاه بعلت کارکرد آن باعث بهم آمیختن کیست‌ها و محلول سوکروز می‌شود، لذا باید ضمن بررسی لایه رویی و حلقه، لایه سوکروز نیز پس از رقیق‌سازی (برای جلوگیری از شناورسازی مجدد کیست‌ها) و سانتریفوژ، از نظر وجود کیست مورد بررسی قرار گیرد.

در بسیاری از کشورها بدون توجه به مورفولوژی سازش یافته این انگلها با محیط از دستورات عملهای تهیه شده در سایر کشورها برای جداسازی کیست استفاده می‌شود. در این بررسی سعی شد با توجه به کیست‌های جدا شده از بیماران ایرانی که می‌تواند نشانه‌ای از کیست‌های آلوده کننده آب باشد از جدولی نظیر جدول ۲ و شمارش کیست‌ها، در لایه‌های مختلف تشکیل شده در استفاده از تکنیک شناورسازی در لوله‌های سانتریفوژ، ابتدا برای بهینه نمودن غلظت سوکروز و سپس اثر دور و زمان استفاده گردد تا نتایج بطور

مراجع

- 1- Anon S. Isolation and identification of Giardia cysts, cryptosporidium oocyt and free living pathogenin ameobae in water etc. HMSO J London 1990.
- 2- Leche vellier M, Norton W, Lee RG. Occurrence of giardia and cryptosporidium spp in surface water supplies. Env Microbio J 1995; 57: 2160-2616.
- 3- Ahmad RA. Pathogenic protozoa in malaysian water resources. Sains Malaysiana J 1995; 24: 121-127.
- 4- Issac Renton J, Moorhead W, Ross A. Longitudinal studies of giardia contamination in two community drinking water supplies, cyst levels, parasite variability and health impact. Appl Env Microbiol J 1996; 62: 47-54.
- 5- Ahmad RA, Lee E, Tan ITL, Mohamad Kamel AG. Occurrence of giardia cysts and cryptosporidium oocysts in raw and treated water from two water treatment plant in selangor malaysia. Wat Res J 1997; 31:3125-3136.
- 6) Bitton G. Wastwater microbiology. 2nd Ed. Wiley Liss 1999: 110-113.
- ۷- گروه مؤلفان. اپیدمیولوژی بیماریهای شایع در ایران. مرکز تحقیقات غدد درون‌ریز دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی ۱۳۷۲: ۱۱۵-۱۲۰.
- ۸- فلاح م. ارزیابی یک روش ساده برای جستجوی کیست، اووکیست تک‌باخته‌ها و تخم کرمها در آب آشامیدنی شهری. فصلنامه آب و فاضلاب ۱۳۷۸: ۳۰-۳۹-۴۳.
- 9- Gardon AM. DRINKING WATER MICROBIOLOGY. New York, Springer Verlag Inc. 1990: 271-284.
- 10- Andrew D, Eaton L, Clesceri S. STANDARD METHOD FOR EXAMINATION OF WATER AND WASTEWATER. 19th Ed. APHA, AWWA, WEF 1995: 9711B.
- 11- AWWA. Giardia lumbliia in water supplies detection, occurrence and removal. Technical Resource Book 1985.
- 12- Herley G, Sheffield M. ULTRASTRUCTURE OF THE CYST OF GIARDIA LUMBELIA. J AMERICAN TROPIC MEDICIN & HYGIENE 1977; 25: 23-30.
- 13- Greenberg AE, Clesceri LS, Eaton AD. STANDARD METHOD FOR EXAMINATION OF WATER AND WASTEWATER. 18th Ed. APHA, AWWA, WEF 1992: 9711B.