

Health risk assessment of heavy metals in urban street dust (Case study: Borazjan city)

Received: 31 August 2024, Accepted: 22 September 2024

Forouzan Soleimanipour ¹, Hamid Reza Pourkhabbaz ^{2*}

¹ Master's graduate, Department of Environmental Sciences, Faculty of Natural Resources and Environment, Behbahan Khatam Al Anbia University of Technology, Behbahan, Iran

² Associate Professor, Department of Environmental Sciences, Faculty of Natural Resources and Environment, Behbahan Khatam Al Anbia University of Technology, Behbahan, Iran

***Corresponding Author:**
pourkhabbaz@yahoo.com

How to Cite This Article:
Soleimanipour F, Pourkhabbaz HR. Health risk assessment of heavy metals in urban street dust (Case study: Borazjan city). Journal of Environmental Health Engineering. 2024;12(1):103-16.

ABSTRACT

Background: Since air pollution has always been one of the significant human problems and the effects of dust on human communities are evident, this study aimed to determine the concentration of heavy metals in dust in the urban area of Borazjan and to evaluate the health risk for the residents of this city.

Materials and Methods: This research was conducted in the summer of 2021, with the collection of dust from the main streets of Borazjan city randomly. The samples were dried and sieved after collection from the street surface and were prepared using a digestion method with four acids (HCl: HNO₃: HF: HClO₄, 3:1:3:1). They were then analyzed by Inductively Coupled Plasma Mass Spectrometry (ICP-MS). After determining the concentrations of heavy metals, the health risk assessment was carried out for children and adults through three exposure pathways: ingestion, inhalation, and dermal contact..

Results In this study, the average concentrations of metals were determined as follows: Cu (58.4), Zn (178.06), Fe (14694.86), Ni (30.03), Cr (55.73), Cd (0.23), Pb (60.53), and As (3.88) mg/kg. Additionally, the results of the health risk assessment showed that the health risk for non-carcinogenic effects (HI) in children ranged from 10⁻¹ to 10⁻³, and in adults, it ranged from 10⁻² to 10⁻⁴ (HI > 1). The carcinogenicity (CR) of these metals was in the range of 10⁻⁵ to 10⁻¹¹.

Conclusion: Overall, the levels of non-carcinogenic health risk as well as the assessment of carcinogenic risk for both children and adults are within the safe range. Moreover, the carcinogenicity of chromium and nickel is within the controlled pollution range (10⁻⁴ to 10⁻⁶) and does not pose a significant risk to the health of residents regarding cancer diseases.

Keywords: Street dust, Heavy metals, Carcinogenic risk assessment, Borazjan city

DOI:
[10.61186/jehe.12.1.103](https://doi.org/10.61186/jehe.12.1.103)

ارزیابی ریسک سلامت ناشی از فلزات سنگین در گردوغبار خیابانی شهری (مطالعه موردی: شهر برازجان)

تاریخ دریافت: ۱۴۰۳/۰۶/۱۰ تاریخ پذیرش: ۱۴۰۳/۰۷/۰۱

فروزان سلیمانی پور^۱، حمیدرضا پورخباز^{*۲}

^۱ فارغ التحصیل کارشناسی ارشد، گروه مهندسی علوم محیط زیست، دانشکده منابع طبیعی، دانشگاه صنعتی خاتم الانبیاء بهبهان، بهبهان، ایران

^۲ دانشیار، گروه مهندسی علوم محیط زیست، دانشکده منابع طبیعی، دانشگاه صنعتی خاتم الانبیاء بهبهان، بهبهان، ایران

چکیده

زمینه و هدف: از آنجایی که آلودگی هوا همواره یکی از مشکلات مهم بشری بوده و اثرات حاصل از گردوغبار آن بر روی جوامع انسانی مشهود می باشد، لذا تحقیق حاضر با هدف تعیین غلظت فلزات سنگین گردوغبار در منطقه شهری برازجان و با ارزیابی ریسک سلامت ساکنین این شهر انجام شد.

مواد و روش ها: این پژوهش در فصل تابستان سال ۱۴۰۰، با جمع آوری گردوغبار از سطح خیابان های اصلی شهر برازجان به صورت تصادفی انجام شد. نمونه ها پس از جمع آوری از سطح خیابان، خشک و الک شدند و پس از آماده سازی به روش انحلال توسط چهار اسید (HCl:HNO₃:HF:HClO₄, 3:1:3:1) هضم اسیدی، توسط دستگاه طیف سنجی جفت شده القابی (ICP-MS) آنالیز گردیدند. بعد از تعیین غلظت فلزات سنگین، ارزیابی ریسک سلامت آنها در گروه های کودکان و بزرگسالان از سه سیر بلع، استنشاق و تماس پوستی صورت پذیرفت.

یافته ها: در این تحقیق، میانگین غلظت فلزات مس (۵۸/۴)، روی (۱۷۸/۰۶)، آهن (۱۴۶۹۴/۸۶)، نیکل (۳۰/۰۳)، کروم (۵۵/۷۳)، کادمیوم (۰/۲۳)، سرب (۶۰/۵۳) و آرسنیک (۳/۸۸) میلی گرم بر کیلوگرم تعیین شد. در ضمن، نتایج ارزیابی ریسک سلامت نشان می دهد که میزان ریسک سلامت غیرسرطانی (HI) فلزات در گروه کودکان بین ۱۰^{-۱} تا ۱۰^{-۳} و در بزرگسالان بین ۱۰^{-۴} تا ۱۰^{-۶} می باشد (HI < ۱). و مقدار سرطان-زاپی (CR) این فلزات در محدوده ۱۰^{-۵} تا ۱۱^{-۱} قرار دارد.

نتیجه گیری: به طور کلی، میزان ریسک سلامت غیرسرطانی و همچنین ارزیابی ریسک سرطانی در دو گروه کودکان و بزرگسالان در محدوده بی خطر قرار دارد، همچنین مقدار سرطان-زاپی فلزات کروم و نیکل در محدوده با آلودگی تحت کنترل (۱۰^{-۶}-۱۰^{-۴}) می باشد و خطر قابل توجهی از نظر بیماری های سرطانی، سلامت ساکنین را تهدید نمی کند.

واژه های کلیدی: گردوغبار خیابانی، فلزات سنگین، ارزیابی ریسک سرطانی، شهر برازجان

*پست الکترونیکی نویسنده مسئول:

pourkhabbaz@yahoo.com

نحوه استناد به این مقاله:

Soleimanipour F, Pourkhabbaz HR. Health risk assessment of heavy metals in urban street dust (Case study: Borazjan city). Journal of Environmental Health Engineering. 2024;12(1):103-16.

DOI:

[10.61186/jehc.12.1.103](https://doi.org/10.61186/jehc.12.1.103)

مقدمه

فضای منطقه را می‌دهد. از جمله عواملی که در آلدگی هوای شهر دخیل هستند می‌توان به انتشار ذرات خاک در هوای افزایش میزان گردوبغار، ترافیک وسائل نقلیه، فعالیت کارخانه‌ها و کارگاه‌های صنعتی پراکنده پیرامون شهر اشاره نمود، به طوری که برخی از مناطق شهر دارای بیشترین آلدگی‌های صنعتی هستند. لذا با توجه به وضعیت آلدگی هوای شهر، اندازه‌گیری و ارزیابی گردوبغار سطح شهری از نظر شاخص سلامت انسانی، ضروری می‌باشد، زیرا که این امر می‌تواند اطلاعات مهمی از وضعیت کیفیت محیط‌زیست منطقه و نیز سلامت شهروندان را ارائه نماید.

مواد و روش‌ها

محدوده مورد مطالعه

شهر برازجان (مرکز شهرستان دشتستان) با مساحت حدود ۱۵۳۸ کیلومتر مربع و مختصات جغرافیایی ۲۹ درجه و ۱۵ دقیقه و ۲۹ ثانیه عرض شمالی و ۵۱ درجه و ۱۲ دقیقه و ۲۹ ثانیه طول شرقی در ۶۵ کیلومتری شمال شرق بندر بوشهر، در سر راه ارتباطی و بازارگانی شهرهای شیراز به بوشهر واقع شده است. جمعیت این شهر در سال ۱۳۹۵ برابر با ۱۱۰۵۷ نفر بود که از این نظر دومین شهر بزرگ استان بوشهر می‌باشد. این شهر با میانگین بارندگی سالانه ۲۶۲ میلی‌متر و میانگین دمای $27/9$ درجه‌ی سانتی‌گراد، دارای اقلیم بیابانی گرم و خشک می‌باشد.^۱

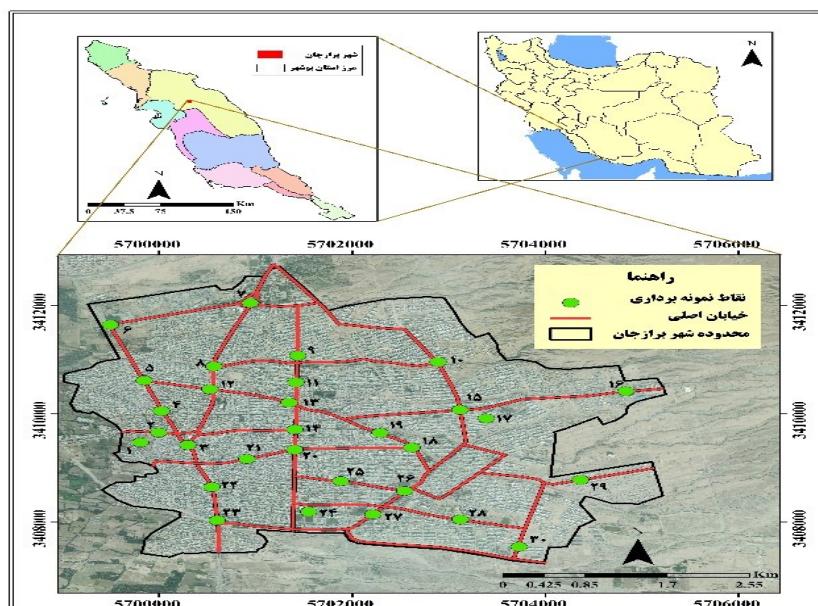
روش نمونه‌برداری

با استفاده از توزیع سیستماتیک نمونه‌برداری، محل‌های پیشنهادی در منطقه مورد مطالعه تعیین شد و سپس با اصلاح موقعیت محل‌های نمونه‌برداری، برخی نمونه‌های نامناسب از نظر موقعیت برداشت نمونه حذف گردیدند، سپس جهت تعیین مختصات جغرافیایی (UTM) هریک از نقاط، از دستگاه سیستم موقعیت جغرافیایی (GPS) استفاده شد. در مجموع ۳۰ نقطه از خیابان‌های سطح شهر برای نمونه‌برداری انتخاب شد به طوری که کل منطقه را

مهاجرت‌های بی‌وقفه روستائیان به شهرها^۱، در نتیجه رشد بی‌رویه جمعیت مناطق شهری و روند شتابان صنعتی-شدن شهرها در سال‌های اخیر، پیامدهای مخربی بر کیفیت محیط‌زیست داشته است^۲. در این راستا، گردوبغارهای خیابانی در مناطق شهری، به عنوان شاخص آلدگی فلزات سنگین ناشی از رسوبات اتمسفری می‌باشد و سهم قابل توجهی در آلدگی محیط‌زیست شهری دارد، به طوری که افزایش غلظت فلزات سنگین موجود در آن‌ها تا سطوح سمی، می‌تواند بر سلامت جمعیت مناطق شهری تأثیرگذار باشد. آلدگی فلزات سنگین، با توسعه صنعتی شدن و شهرنشینی سریع، در طی دو دهه گذشته به یک مشکل جدی زیست‌محیطی در گردوبغار جاده‌ای و شهری و خاک اراضی کشاورزی تبدیل شده است^۳. در این میان، گردوبغارهای شهری به عنوان حامل فلزات سنگین، شاخصی مهم برای توصیف کیفیت مناطق شهری می‌باشد^۴. فلزات سنگین موجود در این گردوبغارها، ممکن است تهدیدهای اکولوژیکی و بهداشتی فراوانی ایجاد کنند و به دلیل اثراتی نظیر سمی بودن، تداوم طولانی مدت و ویژگی بزرگنمایی زیستی حتی در غلظت‌های کم، توجه گسترده‌ای را به خود معطوف سازند. مهمترین فلزات سنگین موجود در گردوبغار خیابان‌ها شامل نیکل، روی، سرب، کادمیوم و کروم می‌باشد، که خطر سلامتی بیشتری برای کودکان به دلیل حساسیت بالا نسبت به سوموم و همچنین مصرف ناخواسته آن‌ها، به دنبال دارد، به علاوه مقادیر قابل توجهی از این ریزگردها می‌تواند از طریق مسیرهای تنفسی و دهان وارد بدن کودکان شوند، بنابراین خطر سلامتی در آن‌ها به نسبت بزرگسالان بیشتر است. به همین دلیل، تشخیص سطح آلدگی و ارزیابی ریسک سلامت مرتبط با فلزات سنگین در ریزگرد سطوح خیابان‌های شهری امری ضروری است. ارزیابی ریسک سلامت انسان، فرآیندی جهت تخمین اثرات احتمالی بر سلامت انسان می‌باشد^۵. وجود اراضی وسیع و خاکی در شهر برازجان احتمال رخداد افزایش ذرات گردوبغار در

تقریبی هر نمونه ترکیبی (مخلوط ۳ نمونه با هم، با فاصله ۵۰ تا ۱۰۰ m) ۳۰۰ گرم می‌باشد. ذرات گردوغبار در کیسه‌های پلی اتیلنی مخصوص نمونه‌برداری قرار گرفته و بعد از شماره‌گذاری برای انجام آنالیزها به آزمایشگاه منتقل شدند. همچنین برای مقایسه غلظت نمونه‌ها با خاک منطقه، دو نمونه خاک زمینه از عمق یک متر در مناطق دست نخورده برداشت شد.

پوشش دهد. این نقاط مناطقی با کارکردهای مختلف از جمله مناطق مسکونی، تجاری، خدماتی، کارخانه مواد غذایی، میدانی شهر و پارک‌ها و همچنین نقاط پرترافیک را شامل شد (شکل ۱). نمونه‌ها در طی یک هفته و در فصل خشک و بدون بارش (شهریورماه)، با رعایت تمام استانداردهای ارائه شده (عدم استفاده از هر گونه ابزار فلزی) با کمک برس‌های قلمی پلاستیکی و کاغذ از کنار آسفالت خیابان‌ها و کنار دیوارها برداشت و جمع‌آوری گردیدند. وزن



شکل ۱. موقعیت شهر برازجان در استان بوشهر و نقاط نمونه‌برداری گردوغبار

میکرومتری عبور داده شدند. سپس حدود ۰/۲۵ گرم از هر نمونه خشک و الک شده، به روش انحلال توسط چهار اسید (HCl:HNO₃:HF:HClO₄, 3:1:3:1) آماده‌سازی شدند و در نتیجه هضم اسیدی با دستورالعمل EPA 3050B انجام گرفت. بعد از مراحل هضم، محلول به دست آمده با آب مقطر دوبار تقطیر به حجم ۲۵ میلی‌لیتر رسانده شد و سپس توسط کاغذ صافی ۱۰۲ هرگونه مواد معلق یا کدورت حذف گردید. در ادامه با تزریق یک میلی لیتر نمونه به دستگاه طیف‌سنج پلاسمای جفت شده-ICP-MS, ELAN DRC-e, Perkin Elmer

روش آماده‌سازی نمونه‌ها

نمونه‌ها در آزمایشگاه با دستگاه آون در دمای ۱۰۰ درجه سانتی‌گراد طی مدت ۲۴ ساعت خشک شدند. برای اطمینان از عدم بروز خطاهای اندازه‌گیری و محاسبه غلظت‌ها، نمونه‌ها در دمای ۴ درجه سانتی‌گراد، در یخچال نگهداری گردیدند. از آنجایی که ذرات با قطر کمتر از ۶۳ میکرومتر به آسانی در هوا معلق و پخش می‌گردند و احتمال ورودشان به سیستم تنفسی بیشتر می‌باشد و درنتیجه باعث بیماری‌زاوی می‌شوند^۷، لذا تمامی نمونه‌ها به همراه نمونه‌های شاهد (از نقاط دست نخورده) در آزمایشگاه از الک

هر پارامتر ارزیابی خطر در جدول (۱) آمده است. پس از محاسبه مقدار جذب روزانه فلزات برای هریک از مسیرها، خطر غیر سرطان‌زا (HQ) کل مسیرها برای هر دو گروه کودکان و بزرگسالان از طریق مجموع میزان ADD هر مسیر بر مقدار سمیت آن فلز، تعیین شد.^{۱۰}

معادله ۴

$$HI = \Sigma HQ_i = \sum \frac{ADD_i}{R_f D_i}$$

HQ: خطر غیر سرطان‌زا فلزات (میلی‌گرم بر کیلوگرم در روز)، ADD_i: دوز عنصر آم، R_fD_i: دوز عنصر مرجع در جدول (۲) مقادیر سمیت مرجع (R_fD) و فاکتور شبیه سرطان (CSF) برای فلزات آورده شده است. اگر HQ>۱ باشد، سلامت انسان به خطر می‌افتد و در ۱≤HQ<۱ اثرات غیر سرطانی بر سلامت انسان وجود ندارد.^۷

معادله ۵

$$HI = \sum HQ$$

مقدار شاخص خطر تجمعی غیرسرطان‌زا (HI) کل فلزات برای هر دو گروه بزرگسالان و کودکان بر اساس معادله (۵) محاسبه می‌شود. در این معادله اگر HI>۱ باشد اثرات غیرسرطان‌زا کم است، و مقدار HI<۱-۴ بین ۱-۴ دارای اثرات غیرسرطان‌زا می‌باشد. خطر غیر سرطان‌زا می‌باشد.^۷

SCIELEX, USA) خوانش فلزات صورت گرفت. برای کنترل کیفیت (QC) و تضمین کیفیت (QA) نمونه‌ها، از نمونه‌های شاهد و با تکرار ۱۵ درصد از نمونه‌ها (با دقیقه ۵ درصد) استفاده گردید.^{۵,۸}

مدل ارزیابی ریسک سلامت

مدل ارزیابی ریسک سلامت انسان به فلزات سنگین موجود در گردوغبار خیابان‌ها براساس مدل ارائه شده توسط آژانس حفاظت محیط‌زیست ایالات متحده (USEPA 1996) است.^۹ در این مدل، به بررسی در معرض قرارگیری انسان با فلزات سنگین از طریق سه مسیر جذب شامل بلع، تنفس و جذب پوستی پرداخته شده است. برای این منظور مقادیر جذب روزانه فلزات (ADD) در هر سه مسیر جذب با استفاده از معادلات (۱ تا ۳) محاسبه شد.^۹

معادله ۶

$$ADD_{ing} = \frac{C \times IngR \times CF \times EF \times ED}{BW \times AT}$$

معادله ۷

$$ADD_{inh} = \frac{C \times InhR \times EF \times ED}{PEF \times BW \times AT}$$

معادله ۸

$$ADD_{Dermal} = \frac{C \times SA \times SL \times ABS \times EF \times EDF}{BW \times AT} \times 10^{-6}$$

در این محاسبات پارامترهای ADD_{Inh} و ADD_{Dermal} و ADD_{Ing} به ترتیب میانگین جذب روزانه فلزات (میلی‌گرم بر کیلوگرم در روز) از طریق بلع، تنفس و جذب پوستی، و C غلظت فلزات در گردوغبار (mg/kg) است. جزئیات

جدول ۱. پارامترهای استفاده شده در معادلات ارزیابی خطر و تعریف واحدهای هر پارامتر

منبع	کودکان	بزرگسالان	واحد	تعریف	پارامتر
✓			میلی گرم بر کیلوگرم	غاظت فلزات گردوغبار	C
✓	۲۰۰	۱۰۰	میلی گرم بر روز	نرخ مواجهه به صورت بلع	IngR
✓	۷/۶۳	۲۰	مترمکعب بر روز	نرخ مواجهه به صورت تنفس	InhR
۱۲	۳۵۰	۳۵۰	روز بر سال	فراوانی روزهای قرارگیری در معرض فلزات	EF
۱۲	۶	۲۴	سال	مدت قرارگیری در معرض فلزات	ED
۱۲	۱۵	۷۰	کیلوگرم	وزن بدن	BW
۱۲	۳۶۵×ED	۳۶۵×ED	روز	میانگین مدت زمان قرارگیری در معرض فلزات برای غیر سرطان‌زا	AT
۱۲	۳۶۵×۷۰	۳۶۵×۷۰	روز	میانگین مدت زمان قرارگیری در معرض فلزات برای سرطان‌زا	AT can
۱۲	1×10^{-6}	1×10^{-6}	کیلوگرم بر میلی گرم	فاکتور تبدیل	CF
۱۲	$1/36 \times 10^9$	$1/36 \times 10^9$	مترمکعب بر کیلوگرم	فاکتور انتشار ذرات به هوا	PEF
۱۲	۲۸۰۰	۵۸۰۰	سانتی مترمربع	ناحیه‌ای از سطح پوست قرار گرفته در معرض گردوغبار	SA
✓	۰/۰۷	۰/۲	میلی گرم بر سانتی مترمربع	فاکتور چسبندگی ذرات گردوغبار به پوست	SL
۱۲	۰/۰۰۱	۰/۰۰۱	-	فاکتور جذب سطحی به پوست	ABS
✓			میلی گرم بر کیلوگرم در روز	مقدار دوز مرجع فلزات	RFD
✓			میلی گرم بر کیلوگرم در روز	فاکتور احتمال ابتلا سرطان‌زا در هر واحد اندازه گیری فلزات	CSF

ارزیابی خطر سرطان‌زا فلزات (CR) و خطر تجمعی

سرطان‌زا (Total Risk)

در معادله فوق، CR ریسک خطر سرطان‌زا، ADD_i مقادیر جذب روزانه فلزات در هر یک از مسیرهای قرارگیری در معرض فلزات (میلی گرم بر کیلوگرم در روز) و CSF_i فاکتور احتمال ابتلا به سرطان در هر واحد قرارگیری در معرض فلزات است. مجموع خطر سرطانی‌زا (CR) فلزات سرطان‌زا (کروم، نیکل، آرسنیک، کادمیوم و سرب) در هر سه مسیر بلع، تماس پوستی و استنشاق، برای هر دو گروه سنی کودکان و بزرگسالان، با استفاده از خطر تجمعی سرطان‌زا تعیین می‌شود.^{۱۱}

ارزیابی خطر سرطان‌زا فلزات (CR) برای هر یک از مسیرهای سه‌گانه با استفاده از معادلات (۶ و ۷) محاسبه می‌شود.^{۱۱}

معادله ۶

$$CR = \sum ADD_i \times CSF_i$$

معادله ۷

$$\text{Total Risk} = CF_{derm} \times ADD_{derm} + CF_{inha} \times ADD_{inha} + CF_{ing} \times ADD_{ing}$$

جدول ۲. مقادیر دوزهای مرجع و فاکتورهای شیب فلزات (mg/kg.day)^{۱۴،۱۳،۱۲}

فلزات سمی	$R_f D_{ing}$	$R_f D_{inh}$	$R_f D_{derm}$	CSF
آرسنیک	$3/00 \times 10^{-4}$	$3/01 \times 10^{-4}$	$1/23 \times 10^{-4}$	۱۵/۱۰ (SF_{inh})
			$1/ \times 10^{-5}$	۱/۵۰ (SF_{ing})
				۳/۶۶ (SF_{derm})
کادمیوم	1×10^{-3}	1×10^{-3}	1×10^{-5}	۶/۵ (SF_{inh})
				۶/۱ (SF_{ing})
نیکل	2×10^{-3}	2×10^{-2}	$2/06 \times 10^{-2}$	۰/۸۴ (SF_{inh})
				۰/۹۱ (SF_{ing})
کروم	$3/00 \times 10^{-3}$	$2/86 \times 10^{-5}$	$6/00 \times 10^{-5}$	۴۲ (SF_{inh})
				۰/۵ (SF_{ing})
سرب	3×10^{-3}	$3/52 \times 10^{-3}$	$5/25 \times 10^{-4}$	۰/۰۸۵ (SF_{ing})
				۰/۰۴۲ (SF_{inh})

مشاهده می‌شود. مقایسه میانگین غلظت فلزات با غلظت

زمینه نشان‌دهنده این است که غلظت میانگین تمام فلزات بیشتر از زمینه می‌باشد. انحراف معیار زیاد هر فلز نمایانگر این موضوع است که گستره تغییرات آن فلز در گردوغبار شهر وسیع می‌باشد، که در این مطالعه بیشترین انحراف معیار مربوط به فلز آهن (۲۹۴۱/۳۵) و کمترین انحراف معیار مربوط به فلز کادمیوم (۰/۰۶۱) می‌باشد. با استفاده از ضریب تغییرات (CV)، می‌توان درجه پراکندگی و تغییرپذیری غلظت فلزات گردوغبار را اندازه‌گیری نمود. در صورتی که ضریب تغییرات کمتر و مساوی ۲۰ درصد ($CV \leq 20\%$) باشد، درجه تغییرات غلظت فلزات اندک، ضریب تغییرات غلظت فلزات متوسط، ضریب تغییرات بین ۲۱-۵۰ درصد ($21 \leq CV \leq 50\%$)، درجه تغییرپذیری غلظت فلزات در حد زیاد و اگر $CV \geq 51\%$ بیشتر از ۱۰۰٪ بود، نشان‌دهنده بی‌نهایت بودن درجه تغییرات غلظت فلزات می‌باشد.^{۱۳} که در این تحقیق غلظت فلزات کادمیوم، آهن و نیکل در محدوده تغییرات کم، غلظت فلزات کادمیوم، روی، سرب در محدوده تغییرات متوسط و غلظت فلز مس با ۵۶ درصد تغییر در محدوده با

یافته‌ها

تحلیل آماری غلظت فلزات سنگین در گردوغبار خیابانی شهر بازار جان

تجزیه و تحلیل آماری غلظت فلزات سنگین گردوغبار شهر بازار جان با استفاده از نرم‌افزار Excel و IMB SPSS statistics ورژن ۲۶ انجام شد. در این تحقیق میانگین غلظت فلزات، مقدار کمینه، مقدار بیشینه، انحراف معیار، ضریب تغییرات، کشیدگی، چولگی و همچنین نرمال بودن داده‌ها براساس آزمون شاپیرو ویلک (Shapiro-Wilk Test) برای هشت فلز آهن، سرب، روی، کروم، کادمیوم، مس، آرسنیک و نیکل بررسی شد (جدول ۳). آزمون شاپیرو ویلک نشان می‌دهد؛ مقدار p-value (سطح معنی‌داری) برای تمامی فلزات به صورت $P > 0.05$ می‌باشد، در نتیجه تمامی داده‌ها از توزیع نرمال تبعیت می‌کنند^{۱۵ و ۱۶}. نتایج میانگین غلظت فلزات سنگین نشان می‌دهد که کمترین غلظت مربوط به فلز کادمیوم (۰/۲۳ mg/kg) و بیشترین میانگین غلظت مربوط به فلز آهن (۱۴۶۹۴/۸۶ mg/kg) است. سیر نزولی غلظت فلزات سنگین به صورت آهن < روی > مس > سرب > کروم > نیکل > آرسنیک > کادمیوم

داشته باشد، داده‌ها از توزیع نرمال برخوردار هستند^{۱۵}. در این تحقیق میزان میانگین چولگی و کشیدگی برای همه عناصر مثبت و در محدوده نرمال (۲- تا +۲) قرار دارد.

تغییرات زیاد قرار دارند. ضمناً، برای یک توزیع نرمال مقدار کشیدگی برابر ± 3 و چولگی برابر صفر می‌باشد. در حالت کلی چنانچه چولگی و کشیدگی در بازه (۲- تا +۲) قرار

جدول ۳. خلاصه آماری غلظت فلزات سنگین در گردوغبار خیابانی شهر برازجان (mg/kg)

S-W Sig.	عنصر	میانگین	حداقل	حداکثر	ضریب تغییرات (درصد)	انحراف معیار	چولگی	کشیدگی	غلظت زمینه
۰/۱۰۳	کروم	۵۵/۷۳	۴۲	۷۷	۱۸	۱۰/۳۶	۰/۳۶۵	-۰/۹۲۷	۴۰
۰/۵۸۳	کادمیوم	۰/۲۳	۰/۱	۰/۴	۲۱	۰/۰۶۱	۰/۲۵	۰/۹۶۰	۰/۰۹
۰/۶۰۶	مس	۵۸/۴۰	۱۷	۱۵۲	۵۶	۳۵/۳۲	۰/۷۶۲	۰/۱۹۶	۱۵
۰/۰۹۴	نیکل	۳۰/۰۳	۲۱	۴۷	۱۹	۶/۰۱	۰/۹۰۲	۱/۰۷	۱۹
۰/۱۷۸	سرپ	۶۰/۵۳	۲۲	۱۱۷	۴۲	۲۵/۵۱	۰/۴۲۱	-۰/۰۴۷	۱۲
۰/۱۰۳	روی	۱۷۸/۰۶	۵۴	۳۶۱	۳۹	۷۰/۶۷	۰/۸۱۲	۰/۵۷۵	۳۵
۰/۰۹۱	آهن	۱۴۶۹۴/۸۶	۱۰۵۶۷	۱۹۹۷۲	۲۰	۲۹۴۱/۳۵	۰/۲۲۹	-۱/۱۹۹	۹۱۸۴
۰/۱۵۹	آرسنیک	۳/۸۸	۲	۶/۷	۳۲/۲۱	۱/۲۵	۰/۴۹۳	-۰/۶۶۳	۳/۲

*سطوح معنی‌داری در آزمون شاپیرو ویلک ($P < 0.05$)

بیشترین مقدار جذب روزانه فلزات مربوط به فلز آهن (۰-۲) و از طریق بلع در گروه کودکان و کمترین جذب روزانه مربوط به فلز کادمیوم (۰-۰) از مسیر تنفس در گروه بزرگسالان می‌باشد. به طور کلی در تمامی کودکان به نسبت بزرگسالان مقدار جذب روزانه فلزات کمی بیشتر است. همچنین بیشترین مقدار جذب روزانه در هر دو گروه سنی و برای تمامی فلزات در مسیر بلع و کمترین آن مربوط به تنفس می‌باشد.

ارزیابی ریسک غیرسرطانی (HQ) فلزات گردوغبار ارزیابی ریسک غیرسرطانی فلزات بر اساس مدل ارائه شده توسط آژانس حفاظت محیط‌زیست آمریکا (USEPA) برای سه مقدار میانگین، کمینه و بیشینه فلزات در دو گروه بزرگسال و کودکان بررسی و تعیین شد.^{۱۶} ابتدا مقدار جذب روزانه فلزات (ADD_i) از سه مسیر بلع، استنشاق و تماس پوستی اندازه‌گیری شد، که نتایج این ارزیابی‌ها در جدول (۴) آورده شد. مقدار جذب روزانه فلزات در هر سه مسیر برای کودکان و بزرگسالان بین 10^{-11} تا 10^{-10} است.

جدول ۴. میزان جذب روزانه فلزات از سه طریق بلع، استنشاق و تماس پوستی

کودکان				بزرگسالان				فلز	
ADD_{inh}	ADD_{derm}	ADD_{ing}	ADD_{inh}	ADD_{derm}	ADD_{ing}			Mianeghin	مس
$2/0/9 \times 10^{-8}$	$2/0/8 \times 10^{-6}$	$7/4/7 \times 10^{-4}$	$1/1/7 \times 10^{-8}$	$3/1/8 \times 10^{-7}$	$7/9/9 \times 10^{-5}$	$58/4$		کمینه	مس
$6/0/8 \times 10^{-9}$	$6/0/6 \times 10^{-7}$	$2/1/7 \times 10^{-4}$	$2/4/1 \times 10^{-9}$	$9/2/8 \times 10^{-8}$	$2/3/2 \times 10^{-5}$	17			
$5/4/4 \times 10^{-8}$	$5/4/2 \times 10^{-6}$	$1/9/4 \times 10^{-3}$	$3/0/5 \times 10^{-8}$	$8/2/9 \times 10^{-7}$	$2/0/8 \times 10^{-4}$	152			
$1/9/9 \times 10^{-8}$	$1/9/8 \times 10^{-6}$	$7/1/3 \times 10^{-4}$	$1/1/2 \times 10^{-8}$	$3/0/4 \times 10^{-7}$	$7/6/2 \times 10^{-5}$	$55/73$			
$1/0/5 \times 10^{-8}$	$1/4/9 \times 10^{-6}$	$5/3/7 \times 10^{-4}$	$8/4/4 \times 10^{-9}$	$2/2/9 \times 10^{-7}$	$5/7/4 \times 10^{-5}$	42		کمینه	کروم
$2/7/5 \times 10^{-8}$	$2/7/4 \times 10^{-6}$	$9/8/4 \times 10^{-4}$	$1/5/4 \times 10^{-8}$	$4/2/0 \times 10^{-7}$	$1/1/0 \times 10^{-4}$	77		بیشینه	

$8/23 \times 10^{-11}$	$8/21 \times 10^{-9}$	$2/94 \times 10^{-6}$	$4/62 \times 10^{-11}$	$1/25 \times 10^{-9}$	$3/14 \times 10^{-7}$	$0/23$	میانگین	کادمیوم
$4/29 \times 10^{-11}$	$3/57 \times 10^{-9}$	$1/28 \times 10^{-6}$	$2/01 \times 10^{-8}$	$5/46 \times 10^{-10}$	$1/36 \times 10^{-7}$	$0/1$	کمینه	
$1/43 \times 10^{-10}$	$1/42 \times 10^{-8}$	$5/11 \times 10^{-6}$	$8/04 \times 10^{-8}$	$2/18 \times 10^{-9}$	$5/74 \times 10^{-7}$	$0/4$	بیشینه	
$2/17 \times 10^{-8}$	$2/16 \times 10^{-7}$	$7/74 \times 10^{-4}$	$2/1 \times 10^{-8}$	$3/30 \times 10^{-7}$	$8/28 \times 10^{-5}$	$60/53$	میانگین	
$7/87 \times 10^{-9}$	$7/85 \times 10^{-9}$	$2/81 \times 10^{-4}$	$4/22 \times 10^{-9}$	$1/20 \times 10^{-7}$	$3/01 \times 10^{-5}$	22	کمینه	سرپ
$4/18 \times 10^{-8}$	$4/17 \times 10^{-7}$	$1/49 \times 10^{-3}$	$2/35 \times 10^{-8}$	$6/38 \times 10^{-7}$	$1/61 \times 10^{-4}$	117	بیشینه	
$5/28 \times 10^{-9}$	$5/26 \times 10^{-4}$	$1/87 \times 10^{-3}$	$2/95 \times 10^{-9}$	$8/02 \times 10^{-5}$	$2/01 \times 10^{-3}$	$14694/86$	میانگین	
$3/78 \times 10^{-9}$	$3/77 \times 10^{-4}$	$1/35 \times 10^{-3}$	$2/12 \times 10^{-9}$	$5/76 \times 10^{-5}$	$1/44 \times 10^{-3}$	10567	کمینه	
$7/15 \times 10^{-9}$	$7/13 \times 10^{-4}$	$2/55 \times 10^{-3}$	$4/01 \times 10^{-6}$	$1/09 \times 10^{-4}$	$2/73 \times 10^{-3}$	19972	بیشینه	آهن
$6/48 \times 10^{-8}$	$4/64 \times 10^{-6}$	$2/27 \times 10^{-3}$	$3/07 \times 10^{-8}$	$9/72 \times 10^{-7}$	$2/43 \times 10^{-4}$	$178/96$	میانگین	
$2/07 \times 10^{-8}$	$2/07 \times 10^{-6}$	$6/91 \times 10^{-4}$	$1/08 \times 10^{-8}$	$2/94 \times 10^{-7}$	$7/39 \times 10^{-5}$	54	کمینه	
$1/30 \times 10^{-7}$	$1/29 \times 10^{-5}$	$4/61 \times 10^{-3}$	$7/25 \times 10^{-8}$	$1/97 \times 10^{-6}$	$4/94 \times 10^{-4}$	361	بیشینه	
$1/07 \times 10^{-8}$	$1/07 \times 10^{-6}$	$3/84 \times 10^{-4}$	$6/03 \times 10^{-9}$	$1/63 \times 10^{-7}$	$4/11 \times 10^{-5}$	$30/03$	میانگین	روی
$7/01 \times 10^{-9}$	$7/49 \times 10^{-7}$	$2/68 \times 10^{-4}$	$4/22 \times 10^{-9}$	$1/14 \times 10^{-7}$	$2/87 \times 10^{-5}$	21	کمینه	
$1/68 \times 10^{-8}$	$1/68 \times 10^{-6}$	$6/01 \times 10^{-4}$	$9/44 \times 10^{-9}$	$2/06 \times 10^{-7}$	$6/43 \times 10^{-5}$	47	بیشینه	
$1/38 \times 10^{-9}$	$1/38 \times 10^{-7}$	$4/96 \times 10^{-5}$	$7/79 \times 10^{-10}$	$2/11 \times 10^{-8}$	$5/31 \times 10^{-6}$	$3/88$	میانگین	
$7/16 \times 10^{-10}$	$7/14 \times 10^{-8}$	$2/56 \times 10^{-5}$	$4/02 \times 10^{-10}$	$1/09 \times 10^{-8}$	$2/73 \times 10^{-6}$	2	کمینه	آرسنیک
$2/39 \times 10^{-9}$	$2/39 \times 10^{-7}$	$8/57 \times 10^{-5}$	$1/34 \times 10^{-9}$	$3/65 \times 10^{-8}$	$9/17 \times 10^{-6}$	$6/7$	بیشینه	

به طورکلی با بررسی مقدار HI مشخص شد، در کودکان خطر غیرسرطان‌زاوی بیشتر از بزرگسالان می‌باشد. در هر دو گروه خطر غیرسرطان‌زاوی فلزات کروم و سرب بیشتر از فلزات دیگر است و کمترین خطر در هر دو گروه مربوط به فلز کادمیوم است (جدول ۵).

مقدار خطر تجمعی غیرسرطان‌زاوی (HI) فلزات سنگین در تحقیق حاضر، مقدار HI گروه کودکان بین 10^{-3} تا 10^{-1} و برای بزرگسالان بین 10^{-2} تا 10^{-4} می‌باشد ($HI < 1$)، که در هر دو گروه خطر تجمعی غیرسرطان‌زاوی خیلی کم است.

جدول ۵. خطر غیرسرطان‌زاوی (HQ) و خطر تجمعی غیرسرطان‌زاوی (HI) فلزات سنگین گردوغبار شهر برازجان

بزرگسالان				کودکان				فلزات
HI	HQ _{derm}	HQ _{ing}	HQ _{inha}	HI	HQ _{derm}	HQ _{ing}	HQ _{inha}	
$2/03 \times 10^{-3}$	$2/66 \times 10^{-5}$	$2/00 \times 10^{-7}$	$2/79 \times 10^{-7}$	$1/88 \times 10^{-7}$	$1/74 \times 10^{-4}$	$1/87 \times 10^{-7}$	$4/98 \times 10^{-7}$	مس
$5/90 \times 10^{-4}$	$7/74 \times 10^{-6}$	$5/82 \times 10^{-7}$	$8/14 \times 10^{-8}$	$5/48 \times 10^{-7}$	$5/06 \times 10^{-4}$	$5/43 \times 10^{-7}$	$1/45 \times 10^{-7}$	
$5/27 \times 10^{-3}$	$6/92 \times 10^{-5}$	$5/20 \times 10^{-7}$	$7/27 \times 10^{-7}$	$4/90 \times 10^{-7}$	$4/02 \times 10^{-7}$	$4/86 \times 10^{-7}$	$1/30 \times 10^{-7}$	
$3/09 \times 10^{-2}$	$5/02 \times 10^{-7}$	$2/51 \times 10^{-7}$	$3/91 \times 10^{-7}$	$2/71 \times 10^{-1}$	$3/32 \times 10^{-7}$	$2/37 \times 10^{-1}$	$6/97 \times 10^{-7}$	
$2/33 \times 10^{-2}$	$3/82 \times 10^{-7}$	$1/91 \times 10^{-7}$	$2/95 \times 10^{-7}$	$2/05 \times 10^{-1}$	$2/05 \times 10^{-2}$	$1/78 \times 10^{-1}$	$5/25 \times 10^{-7}$	کروم
$4/27 \times 10^{-2}$	$7/10 \times 10^{-7}$	$3/14 \times 10^{-7}$	$5/41 \times 10^{-7}$	$3/75 \times 10^{-1}$	$4/08 \times 10^{-2}$	$3/28 \times 10^{-1}$	$9/63 \times 10^{-7}$	
$4/40 \times 10^{-4}$	$1/26 \times 10^{-7}$	$3/14 \times 10^{-7}$	$4/62 \times 10^{-8}$	$2/94 \times 10^{-3}$	$1/37 \times 10^{-4}$	$2/94 \times 10^{-3}$	$8/23 \times 10^{-8}$	

ارزیابی ریسک سلامت ناشی از فلزات سنگین در گرد و غبار خیابانی شهری (مطالعه موردي: شهر برازجان)

$2/30 \times 10^{-4}$	$6/55 \times 10^{-5}$	$1/36 \times 10^{-7}$	$2/41 \times 10^{-8}$	$1/53 \times 10^{-3}$	$5/95 \times 10^{-10}$	$1/27 \times 10^{-3}$	$4/29 \times 10^{-8}$	کمینه	سرب
$7/66 \times 10^{-4}$	$2/18 \times 10^{-4}$	$5/47 \times 10^{-7}$	$8/04 \times 10^{-8}$	$5/11 \times 10^{-3}$	$2/38 \times 10^{-11}$	$5/11 \times 10^{-3}$	$1/43 \times 10^{-7}$	بیشینه	
$2/43 \times 10^{-2}$	$6/29 \times 10^{-4}$	$2/37 \times 10^{-7}$	$3/46 \times 10^{-6}$	$2/36 \times 10^{-1}$	$4/12 \times 10^{-3}$	$2/21 \times 10^{-3}$	$6/16 \times 10^{-6}$	میانگین	
$8/84 \times 10^{-3}$	$2/28 \times 10^{-4}$	$8/60 \times 10^{-7}$	$1/25 \times 10^{-6}$	$8/19 \times 10^{-2}$	$1/49 \times 10^{-3}$	$8/03 \times 10^{-3}$	$2/23 \times 10^{-6}$	کمینه	
$4/70 \times 10^{-2}$	$1/21 \times 10^{-3}$	$2/57 \times 10^{-7}$	$6/68 \times 10^{-6}$	$4/35 \times 10^{-1}$	$7/95 \times 10^{-3}$	$4/27 \times 10^{-3}$	$1/18 \times 10^{-5}$	بیشینه	آهن
$1/70 \times 10^{-2}$	$1/11 \times 10^{-4}$	$2/29 \times 10^{-7}$	$1/34 \times 10^{-2}$	$5/40 \times 10^{-2}$	$7/02 \times 10^{-3}$	$2/24 \times 10^{-3}$	$2/40 \times 10^{-2}$	میانگین	
$1/22 \times 10^{-2}$	$8/16 \times 10^{-4}$	$1/68 \times 10^{-7}$	$9/59 \times 10^{-3}$	$3/87 \times 10^{-2}$	$5/83 \times 10^{-3}$	$1/60 \times 10^{-3}$	$1/71 \times 10^{-2}$	کمینه	
$2/31 \times 10^{-2}$	$1/48 \times 10^{-7}$	$6/19 \times 10^{-4}$	$1/82 \times 10^{-2}$	$7/31 \times 10^{-3}$	$1/01 \times 10^{-3}$	$3/04 \times 10^{-3}$	$3/25 \times 10^{-2}$	بیشینه	

ادامه جدول ۵. خطر غیرسرطانی‌زایی فلزات سنگین گرد و غبار شهر برازجان و خطر تجمعی غیرسرطانی‌زایی

برگ‌سالان				کودکان				فلزات	
HI	HQ _{derm}	HQ _{ing}	HQ _{inha}	HI	HQ _{derm}	HQ _{ing}	HQ _{inha}		
$8/29 \times 10^{-4}$	$1/62 \times 10^{-5}$	$8/12 \times 10^{-4}$	$1/20 \times 10^{-7}$	$7/78 \times 10^{-3}$	$1/05 \times 10^{-4}$	$7/58 \times 10^{-3}$	$2/14 \times 10^{-7}$	میانگین	روی
$2/51 \times 10^{-4}$	$4/91 \times 10^{-6}$	$2/49 \times 10^{-4}$	$3/61 \times 10^{-8}$	$2/33 \times 10^{-3}$	$2/21 \times 10^{-5}$	$2/30 \times 10^{-3}$	$6/44 \times 10^{-8}$	کمینه	
$1/68 \times 10^{-3}$	$3/28 \times 10^{-5}$	$1/64 \times 10^{-3}$	$2/43 \times 10^{-7}$	$1/57 \times 10^{-2}$	$2/14 \times 10^{-4}$	$1/53 \times 10^{-2}$	$4/34 \times 10^{-7}$	بیشینه	
$2/09 \times 10^{-3}$	$3/03 \times 10^{-5}$	$2/05 \times 10^{-4}$	$2/91 \times 10^{-7}$	$1/93 \times 10^{-3}$	$1/98 \times 10^{-4}$	$1/90 \times 10^{-4}$	$5/18 \times 10^{-7}$	میانگین	
$1/46 \times 10^{-3}$	$2/12 \times 10^{-5}$	$1/43 \times 10^{-3}$	$2/07 \times 10^{-7}$	$1/36 \times 10^{-2}$	$1/38 \times 10^{-4}$	$1/34 \times 10^{-2}$	$3/64 \times 10^{-7}$	کمینه	نیکل
$3/27 \times 10^{-3}$	$4/75 \times 10^{-5}$	$3/21 \times 10^{-3}$	$4/48 \times 10^{-7}$	$2/97 \times 10^{-3}$	$3/10 \times 10^{-4}$	$2/94 \times 10^{-2}$	$7/99 \times 10^{-7}$	بیشینه	
$4/04 \times 10^{-5}$	$4/03 \times 10^{-5}$	$1/77 \times 10^{-4}$	$2/59 \times 10^{-9}$	$1/66 \times 10^{-8}$	$7/95 \times 10^{-3}$	$1/65 \times 10^{-8}$	$4/61 \times 10^{-13}$	میانگین	
$2/08 \times 10^{-5}$	$2/08 \times 10^{-5}$	$9/12 \times 10^{-10}$	$1/34 \times 10^{-9}$	$8/08 \times 10^{-9}$	$5/80 \times 10^{-11}$	$8/02 \times 10^{-9}$	$2/37 \times 10^{-13}$	کمینه	
$6/97 \times 10^{-5}$	$6/96 \times 10^{-5}$	$3/05 \times 10^{-4}$	$4/48 \times 10^{-9}$	$2/87 \times 10^{-8}$	$1/94 \times 10^{-10}$	$2/85 \times 10^{-8}$	$7/96 \times 10^{-13}$	بیشینه	آرسنیک

ارزیابی خطر سرطان‌زایی (CR) و خطر تجمعی سرطان‌زایی (Total Risk)

۱۰ تا 10^{-6} باشد، دارای ریسک پذیرفته شده و تحت کنترل است و خارج از این محدوده ممکن است دارای خطر سرطان‌زایی برای هر یک میلیون نفر باشد.^{۱۲} نتایج نشان می‌دهد مقدار سرطان‌زایی فلزات (سرب، کروم، مس، نیکل و آرسنیک) در محدوده 10^{-5} تا 10^{-11} عوایض زیادی که بر روی سلامتی انسان از راه بلع و تنفس می‌گذارند، بررسی صورت گرفت.^{۱۷} اگر مقدار CR در محدوده بین

همه عناصر مورد بررسی دارای اثرات غیرسرطان‌زایی می‌باشند، ولی بر اساس فهرست طبقه‌بندی که توسط آژانس بین‌المللی تحقیقات سرطان (IARC) تهیه شده است، برای فلزات سرطان زا مثل کروم، کادمیوم، نیکل، آرسنیک و همچنین فلز سرب به دلیل عوارض زیادی که بر روی سلامتی انسان از راه بلع و تنفس می‌گذارند، بررسی صورت گرفت.^{۱۷} اگر مقدار CR در محدوده بین

جدول ۶. خطر سرطان‌زا بی و خطر تجمعی سرطان‌زا فلزات سنگین گردوغبار برای کودکان و بزرگسالان

کودکان				بزرگسالان				فلزات سنگین
Total	CR _{inha}	CR _{derm}	CR _{ing}	CR _{inha}	CR _{derm}	CR _{ing}		
۴/۳۶×۱۰ ^{-۵}	۱/۰۵×۱۰ ^{-۷}	–	۱/۲۹×۱۰ ^{-۵}	۷/۱۱×۱۰ ^{-۸}	–	۳/۰۳×۱۰ ^{-۵}	میانگین	کروم
۳/۲۹×۱۰ ^{-۵}	۱/۲۱×۱۰ ^{-۷}	–	۹/۸۴×۱۰ ^{-۶}	۵۱/۴×۱۰ ^{-۸}	–	۲/۲۸×۱۰ ^{-۵}	کمینه	
۶/۱۱×۱۰ ^{-۵}	۲/۲۶×۱۰ ^{-۷}	–	۱/۸۲×۱۰ ^{-۵}	۱/۰۰×۱۰ ^{-۷}	–	۴/۲۵×۱۰ ^{-۵}	بیشینه	
۲/۸۶×۱۰ ^{-۶}	۱/۰۴×۱۰ ^{-۱۰}	–	۶/۵۸×۱۰ ^{-۷}	۴/۶۴×۱۰ ^{-۱۱}	–	۱/۵۹×۱۰ ^{-۶}	میانگین	
۹/۵۱×۱۰ ^{-۷}	۴/۳۴×۱۰ ^{-۱۱}	–	۲/۸۶×۱۰ ^{-۷}	۱/۹۳×۱۰ ^{-۱۱}	–	۶/۶۴×۱۰ ^{-۶}	کمینه	کادمیوم
۳/۸۰×۱۰ ^{-۶}	۱/۷۳×۱۰ ^{-۱۰}	–	۱/۱۴×۱۰ ^{-۶}	۷/۷۳×۱۰ ^{-۱۱}	–	۲/۵۶×۱۰ ^{-۶}	بیشینه	
۸/۰۴×۱۰ ^{-۷}	۱/۷۵×۱۰ ^{-۱۰}	–	۲/۴۱×۱۰ ^{-۷}	۷/۸۱×۱۰ ^{-۱۱}	–	۷/۴۳×۱۰ ^{-۷}	میانگین	
۲/۹۱×۱۰ ^{-۷}	۶/۳۷×۱۰ ^{-۱۱}	–	۸/۷۷×۱۰ ^{-۸}	۲/۸۳×۱۰ ^{-۱۱}	–	۲/۰۳×۱۰ ^{-۷}	کمینه	
۱/۰۵×۱۰ ^{-۶}	۳/۳۹×۱۰ ^{-۱۰}	–	۴/۶۶×۱۰ ^{-۷}	۱/۵۰×۱۰ ^{-۱۰}	–	۱/۰۸×۱۰ ^{-۶}	بیشینه	سرب
۴/۲۶×۱۰ ^{-۵}	۱/۷۴×۱۰ ^{-۹}	–	۱/۲۸×۱۰ ^{-۵}	۷/۷۴×۱۰ ^{-۱۰}	–	۲/۹۷×۱۰ ^{-۵}	میانگین	
۲/۹۷×۱۰ ^{-۵}	۱/۲۱×۱۰ ^{-۹}	–	۸/۹۶×۱۰ ^{-۶}	۵/۴۱×۱۰ ^{-۹}	–	۲/۰۸×۱۰ ^{-۵}	کمینه	
۶/۶۶×۱۰ ^{-۵}	۲/۷۲×۱۰ ^{-۹}	–	۲/۰۰×۱۰ ^{-۵}	۱/۲۱×۱۰ ^{-۹}	–	۴/۶۶×۱۰ ^{-۵}	بیشینه	
۹/۰۷×۱۰ ^{-۶}	۴/۰۴×۱۰ ^{-۹}	۲/۶۵×۱۰ ^{-۸}	۲/۷۲×۱۰ ^{-۶}	۱/۷۹×۱۰ ^{-۹}	۴/۳۴×۱۰ ^{-۸}	۶/۳۴×۱۰ ^{-۶}	میانگین	نیکل
۴/۶۸×۱۰ ^{-۶}	۲/۰۸×۱۰ ^{-۹}	۱/۳۶×۱۰ ^{-۸}	۱/۴۰×۱۰ ^{-۶}	۹/۲۶×۱۰ ^{-۱۰}	۲/۲۳×۱۰ ^{-۸}	۳/۲۷×۱۰ ^{-۶}	کمینه	
۱/۵۶×۱۰ ^{-۶}	۶/۹۸×۱۰ ^{-۹}	۴/۵۸×۱۰ ^{-۸}	۴/۷۱×۱۰ ^{-۶}	۳/۱۰×۱۰ ^{-۹}	۷/۵۰×۱۰ ^{-۸}	۱/۹×۱۰ ^{-۵}	بیشینه	

پژوهش حاضر تحقیقی کاربردی از وضعیت سلامت شهر بازاجان است، که در آن خطر غیرسرطانی (HQ) فلزات سنگین نمونه‌های گردوغبار خیابانی، از مسیرهای اصلی بلع، تماس پوستی و تنفس، برای کودکان و بزرگسالان ارزیابی شد. میزان خطر غیرسرطان‌زا برای هر دو گروه سنی همانند مطالعات Ganavati (۲۰۱۸)^{۱۸} و Telecka و Zglobicki (۲۰۲۱)^۷ کوچکتر از یک (HQ<۱) بوده و بیشترین و کمترین میزان آن در گروه سنی کودکان برای تمامی فلزات سنگین به ترتیب برای مسیر بلع و تنفس تعیین شد. همچنین در تحقیق حاضر بیشترین خطر غیرسرطان‌زا برای کودکان و بزرگسالان مربوط به فلز کروم و کمترین خطر مربوط به فلز کادمیوم و از طریق مسیر بلع مشخص گردید. خطر غیرسرطان‌زا در کودکان و بزرگسالان برای کل فلزات در مسیر بلع بالاترین و در مسیر تنفس کمترین مقدار را به خود اختصاص داد، به جز در مورد فلز آهن که برای تنفس بالاترین و برای تماس پوستی کمترین مقدار ارزیابی شد. مقدار HI غبار ریزشی شهر بازاجان همانند تحقیقات Xu و همکاران (۲۰۱۵)^{۱۹} و

است و در این میان CR_{ing} بیشترین مقدار را دارد، که این مقدار در محدوده پذیرفته شده و تحت کنترل ($۱۰^{-۴}$ تا $۱۰^{-۶}$) است و مربوط به فلز کروم و نیکل ($۱۰^{-۵}$ تا $۱۰^{-۶}$) می‌باشد. همچنین CR_{ing} فلز سرب ($۱۰^{-۷}$) کمترین مقدار را داشته و بی خطرترین فلز سرطان‌زا است (جدول ۶). مقدار تجمعی سرطان‌زا برای فلزات این تحقیق برای هر دو گروه سنی (کودکان و بزرگسالان) در محدوده تحت کنترل بوده و آلدگی کمی دارند، ولی غلط‌نمایش برخی فلزات به خصوص فلزات کروم و نیکل باید نظارت شود تا به حد خطرناک نرسند.

بحث

غلظت فلزات سنگین در گردوغبار خیابانی شهرهای مختلف بسته به ترکیب ژئوشیمیایی، شرایط آب و هوایی، جمعیت و منابع آلاینده انسانی متفاوت است، که در تحقیق حاضر نیز بالا بودن غلط‌نمایش فلزات سنگین نسبت به مقادیر زمینه، نشانه تاثیر فعالیت‌های انسانی در افزایش غلط‌نمایش در گردوغبار شهر بازاجان است. در هر صورت، عناصر در گردوغبار شهر بازاجان است. در هر صورت،

آلودگی کمی دارند. همچنین CR_{ing} فلز سرب (۱۰⁻⁷) کم-ترین مقدار را داشته و بی خطرترین فلز سلطانزا است، اما غاظت فلزات کروم و نیکل از بقیه فلزات بیشتر بوده و باید نظارت شوند تا به حد خطرناک نرسند. در هر صورت، با توجه به نتایج این مطالعه مبنی بر آلودگی قابل توجه هوا در شهر برازجان، انجام اقدامات مدیریتی یکپارچه جهت بهبود کیفیت هوا ضروری به نظر می‌رسد، از جمله راهکارهای موثر در این زمینه می‌توان به پایش مستمر آلاینده‌های هوا، توسعه سیاست‌های کنترلی جامع و توسعه فضای سبز اشاره نمود.

نتیجه‌گیری

در این پژوهش به ارزیابی ریسک سلامت و تعیین سطح آلودگی فلزات سنگین کروم، نیکل، روی، آهن، مس، سرب، نیکل و آرسنیک در گردوغبار شهر برازجان پرداخته شد. ارزیابی میانگین غاظت همه فلزات نشان داد که میانگین غاظت همه عناصر از مقدار زمینه بیشتر است و با توجه به این موضوع که این عناصر به طور طبیعی در پوسته زمین وجود دارند، اما عواملی غیر از عوامل طبیعی نظیر ترافیک سنگین، فرسایش و سایش لاستیک خودروها، خوردگی فلزات و سوخت‌های مصرفی و سایل نقیله نیز باعث افزایش فلزات مس، روی، نیکل، کروم، کادمیوم و سرب در غبارهای خیابانی می‌شود. با بررسی نقاط نمونه-گیری مشخص شد نمونه‌هایی که آلودگی بیشتری نسبت به نقاط دیگر نشان می‌دهند مربوط به مناطقی با ترافیک بالا هستند، از جمله مناطق با آلودگی زیاد، منطقه بازار و اطراف میدان امام خمینی شهر برازجان و چهارراه‌های تجاری برج شکوه و پاساز استوار این شهر است. مقدار HI (خطیرغیر-سلطانزا) برای همه فلزات سنگین مورد مطالعه، کمتر از سطح ایمن (HI < ۱) می‌باشد، در نتیجه این فلزات هیچ خطری از نظر بیماری‌های غیرسلطانی برای گروههای کودکان و بزرگسالان ندارند. همچنین ارزیابی خطیر سلطانی نشان می‌دهد که فلز کادمیوم در محدوده غیرسلطانی‌زا ای قرار دارد و خطری بر روی سلامت ندارند. در حالی که خطر سلطانزا میانگین فلزات نیکل، کروم،

Telecka و Zgłobicki ^۷ در هر سه مسیر تنفس، جذب پوستی و بلع، برای هر دو گروه سنی، کوچک‌تر از یک (HI < ۱) به دست آمد، بنابراین در هر دو گروه خطر تجمعی غیرسلطانزا بیشتری خیلی کم است، همچنین برای کودکان مقدار HI به نسبت بزرگسالان بزرگ‌تر بود. Ehtemae و همکاران (۲۰۲۰) ^۸ پس از ارزیابی سلامت انسانی فلزات سنگین گردوغبار خیابانی شهر ایلام با روش و نتایج مشابه با پژوهش حاضر نیز به این نتیجه رسیدند که مقادیر خطر تجمعی غیرسلطانزا در هر سه مسیر جذب در گروه سنی کودکان بیشتر از بزرگسالان است و اینکه فلز سرب کمترین خطر را دارد. Ghanavati (۲۰۱۸) ^۹ ارزیابی خطر فلزات سنگین بر سلامت انسانی در گردوغبار خیابانی شهر آبادان را انجام داد و نتیجه‌ای مشابه تحقیق حاضر بدست آورد مبنی بر این که در هر دو گروه سنی فلز کروم دارای بیشترین خطر سلطانزا و فلز سرب کمترین خطر را دارد، با عنایت به این که مسیر بلع اصلی‌ترین راه ورود ذرات به بدن بوده است لذا خطر ناشی از جذب فلز سرب از این طریق کاهش می‌یابد زیرا که بیشترین اثرات منفی و خطر سرب در بدن از طریق مسیر جذب تنفسی می‌باشد. Azimi-Yancheshmeh و همکاران (۲۰۲۲) ^{۱۰} در تحلیل و ارزیابی خطر بهداشتی فلزات در غبار خیابانی شهر کرج در تایید نتایج پژوهش حاضر، مسیر بلع ذرات غبار را مسیر اصلی مواجهه با فلزات سمی برای کودکان و بزرگسالان دانسته است، بنابراین در این تحقیق مشابه تحقیق حاضر، شاخص خطر کمتر از سطح ایمن برای هر دو گروه سنی می‌باشد. نتایج نشان می‌دهد که فلزات سنگین خطر غیرسلطانی‌زا ندارند، اما فلزات کروم و سرب در مقایسه با سایر فلزات، می‌توانند در مکان‌های پرتردد شهر مانند مناطق تجاری و چهارراه‌ها، خطرات غیرسلطانی‌زا داشته باشند. مقدار تجمعی سلطانزا فلزات نیز در این تحقیق Zgłobicki ^{۱۱} و همکاران (۲۰۱۵) ^{۱۲} و Telecka (۲۰۲۱) ^۷، برای هر دو گروه سنی (کودکان و بزرگسالان) در محدوده تحت کنترل بوده (10^{-4} - 10^{-6}) و

تهدید نمی‌کنند، اما در جهت کاهش مقدار این فلزات در مناطق پرتردد (تجاری) تدبیری را باید اتخاذ نمود.

آرسنیک و بیشینه سرب از مسیر بلع در محدوده ریسک تحت کنترل و قابل قبولی بوده ($^{10-6}$ آتا 10) و با اینکه خطر قابل توجهی از نظر بیماری‌های سرطانی، سلامت ساکنین را

References

1. Ssemugabo C, Nalinya S, Lubega GB, Ndejjo R, Musoke D. Health risks in our environment: Urban slum youth'perspectives using photovoice in Kampala, Uganda. *Sustainability* 2020; 13 (1): 248.
2. Jacob JM, Karthik C, Saratale R.G, Kumar SS, Prabakar D, Kadivelu K, Pugazhendhi A. Biological approaches to tackle heavy metal pollution: a survey of literature. *Journal of environmental management* 2018; 217: 56-70.
3. Ali Ismat H. Contamination and human health risk assessment of heavy metals in soil of a municipal solid waste dumpsite in khamees-mushait, Saudi Arabia. *Toxin Reviews* 2019; 40 (1): 102-115.
4. Dytłow S, Górką-Kostrubiec B. Concentration of heavy metals in street dust: an implication of using different geochemical background data in estimating the level of heavy metal pollution. *Environmental geochemistry and health* 2021; 43 (1): 521-535.
5. Wang H, Maqbool A, Xiao X, Yang H, Bi W, Bian Z. Seasonal pollution and risk assessment of heavy metals in atmospheric dust from coal mining area. *International Journal of Environmental Science and Technology* 2022; 19 (12): 1963-11972.
6. General Directorate of Meteorology of Bushehr Province. Meteorology of Borazjan city. Bushehr Province General Directorate of Meteorology website. Available from: URL: <https://www.bushehrmet.ir>. Accessed 2021 [in Persian].
7. Zgłobicki W, Telecka M. Heavy metals in urban street dust: health risk assessment (Lublin City, E Poland). *Applied Sciences* 2021; 11(9): 4092.
8. Roy S, Gupta SK, Prakash J, Habib G, Baudh K, Nasr M. Ecological and human health risk assessment of heavy metal contamination in road dust in the National Capital Territory (NCT) of Delhi, India. *Environmental Science and Pollution Research* 2019; 26: 30413-30425.
9. Hou S, Zheng N, Tang L, Ji X, Li Y, Hua X. Pollution characteristics, sources, and health risk assessment of human exposure to Cu, Zn, Cd and Pb pollution in urban street dust across China between 2009 and 2018. *Environment International* 2019; 128: 430-437.
10. Chonokhuu S, Batbold C, Chuluunpurev B, Batttsengel E, Dorjsuren B, Byambaa B. Contamination and health risk assessment of heavy metals in the soil of major cities in Mongolia. *International journal of environmental research and public health* 2019; 16(14): 2552.
11. Sun G, Li Z, Liu T, Chen J, Wu T, Feng X. Metal exposure and associated health risk to human beings by street dust in a heavily industrialized city of Hunan Province, Central China. *International Journal of Environmental Research and Public Health* 2017; 14 (3): 261.
12. Aguilera A, Bautista F, Gutiérrez-Ruiz M, Ceniceros-Gómez AE, Cejudo R, Goguitchaichvili A. Heavy metal pollution of street dust in the largest city of Mexico, sources and health risk assessment. *Environmental Monitoring and Assessment* 2021; 193: 1-16.
13. Shujaei Borjoi S, Azimzadeh H, Mosleh Arani A. Ecological risk assessment of some heavy metals of dust emitted from non-metallic industries in Ardakan city of Yazd in the summer of 2017: a descriptive study. *Scientific Journal of Rafsanjan University of Medical Sciences* 2019; 19 (2): 173-192 [in Persian].
14. Phil-Eze PO. Variability of soil properties related to vegetation cover in a tropical rainforest landscape. *Journal of Geography and Regional planning* 2010; 3 (7): 177.
15. Ho AD, Yu CC. Descriptive statistics for modern test score distributions: Skewness, kurtosis, discreteness, and ceiling effects. *Educational and psychological measurement* 2015; 75 (3): 365-388.
16. Sahakyan L, Maghakyan N, Belyaeva O, Tepanosyan G, Kafyan M, Saghatelian A. Heavy metals in urban dust: contamination and health risk assessment: a case study from Gyumri, Armenia. *Arabian Journal of Geosciences* 2016; 9 (2): 1-11.
17. Papic M, Vukovic M. Multivariate analysis of contamination of alluvial soils with heavy metals in Cacak, Serbia. *Rom Journ Phys* 2015; 60 (7-8): 1151-1162.
18. Ghanavati N. Assessment of the risk of heavy metals on human health in the street dust of Abadan city. *Health and Environment Quarterly* 2017; 11(1): 63-74 [in Persian].
19. Xu X, Lu X, Han X, Zhao N. Ecological and health risk assessment of metal in resuspended particles of urban street dust from an industrial city in China. *Current Science* 2015; 72-79.
20. Ehtemae N, Ghanavati N, Nazarpour A, Babaenjad T, James Watts M. Assessment of Potential Ecological and Human Health Risk of Some Selected Heavy Metals in Street Dusts in Ilam. *Journal of Water and Soil Science* 2020; 23 (4): 183-197 [in Persian].
21. Ghanavati N. Human health risk assessment of heavy metals in street dust in Abadan. *Iranian Journal of Health and Environment* 2018; 11 (1): 63-74 [in Persian].
22. Azimi-Yancheshmeh R, Moeinaddin M, Mazloomi S, Feyz Nia S, Shahbazi R. Health Risk Assessment of Metals in Street Dust of Karaj City in 2018. *Environmental Health Engineering* 2022; 9 (3): 313-332 [in Persian].