

SÜT VE MAMÜLLERİNDE ANTİBIYOTİK KALINTI PROBLEMİ

Ihsan BAKIRCI⁽¹⁾

Nurhan AKYÜZ⁽¹⁾

(DERLEME)

ÖZET: Birçok sebepten dolayı, süt ve mamüllerinde antibiyotik kalıntılarının bulunması istenmeyen bir durumdur. Çünkü antibiyotiklerin çok düşük konsantrasyonları bile, çeşitli süt ürünlerinin imalinde kullanılan starter kültürlerin faaliyetini yavaşlatmaktadır veya tamamen durdurabilmektedir. Bu sebepten dolayı; peynir, tereyağı, yoğurt gibi süt ürünlerinin imalatında çeşitli aksaklılıklara yol açmaktadır ve bu ürünlerin kalitelerinin bozulmasına yol açmaktadır.

ANTIBIOTIC RESIDUE PROBLEMS IN MILK PRODUCTS

ABSTRACT: The presence of antibiotic residues in dairy products is an undesirable situation because of many reasons. For example, even the lowest concentrations of antibiotics have inhibitory or bactericidal effect on the activity of starter culture. Therefore, the residue of antibiotics cause some problems in manufacturing process of dairy products such as cheese, butter, and yogurt, and also creat quality defects in such products.

Key Words: antibiotic, milk, milk products

GİRİŞ

Son yıllarda gittikçe yaygın bir şekilde kullanılan ve süt teknolojisinde önemli sorunlar meydana getiren faktörlerden biri de, süt ineklerinin tedavisinde kullanılan antibiyotiklerdir. Özellikle son yıllarda ileri ve hassas analiz yöntemlerinin geliştirilmesi sonucu, ticari kaynaklardan elde edilen sütlerde antibiyotik kalıntılarına daha sık rastlanmıştır (1, 2, 3, 4).

Bilindiği gibi, mastitis tedavisinde süt hayvanlarına verilen

⁽¹⁾ Yüzüncü Yıl Üniversitesi Ziraat Fakültesi Gıda Mühendisliği Bölümü. 65080-VAN

antibiyotikler çok çeşitli olup, bunlardan bir kısmı dokular tarafından tutulurken, bir kısmı da (% 30-80) sütle birlikte dışarı atılmaktadır (2, 5, 6). Genellikle antibiyotikler, hayvana ya doğrudan doğruya şırınga edilmekte veya yemiyle birlikte verilmektedir. Bu konuda yapılan birçok araştırmaya göre, hayvana verilen antibiyotik hangi yolu uygulanırsa uygulansın, sütle birlikte salgalandığı tesbit edilmiştir (3, 6, 7).

Her antibiyotığın süt hayvanının dokularında kalış süresi ve süte geçiş oranı farklı farklıdır. Bu durumu etkileyen faktörlerin başında antibiyotığın çeşidi, memenin hastalık durumu, hayvanın karakteri, sağlam sayısı, uygulanan antibiyotığın dozu, verilme şekli ve zamanı gelmektedir (2, 5).

Ceşitli sebeplerden dolayı sütte antibiyotik kalıntılarının bulunması arzu edilmeyen bir durumdur. Çünkü, antibiyotiklerin çok düşük konsantrasyonları dahi, çeşitli süt ürünlerinin imalinde kullanılan starter kültürlerin asit üretimini yavaşlatmaktadır veya tamamen durdurabilmektedir. Dolayısıyla peynir, yoğurt, tereyağı, ekşi krema ve diğer fermentle süt ürünlerinin imalatında çeşitli aksaklıklara yol açmaktadır ve bu ürünlerin kalitelerinin bozulmasına sebep olmaktadır (5, 6, 8).

Ayrıca, süt ve ürünleriyle birlikte az miktarda ve devamlı bir şekilde antibiyotik alınması sonucu, bazı bakteri suşlarında bu antibiyotığa karşı direnç meydana gelmekte ve dolayısıyla bu durum da insan sağlığını olumsuz yönde etkilemektedir. Öte yandan, bazı antibiyotiklerin çeşitli allerjik reaksiyonlara da neden olduğu bilinmektedir (3, 6).

Son yıllarda özellikle gelişmiş ülkelerde, sütteki antibiyotik kalıntılarıyla yaygın ve programlı bir şekilde mücadele edilmektedir. Hatta bazı ülkelerde bu konuda somut başarılar elde edilmiştir. Örneğin Amerika Birleşik Devletleri'nde yayınlanan bir raporda, 1956 yılında Amerika'da üretilen sütlerin % 5inden fazlasının antibiyotik kalıntıları içerdiği, 1960'lı yillardan sonraki analizlerde bu değerin % 0.5'e düşüğü, 1975'li yillardan sonraki analizlerde ise, tayin edilebilir düzeyde kalıntıya rastlandığı ve son yıllarda ise, sadece % 0.1 düzeyinde kalıntı saptanabildiği bildirilmektedir. Bu sebepten dolayı, 1975 yılından önceki tayin limitleri penisilin için 0.05 IU/ml olarak belirlendiği halde, kalıntı düzeyindeki bu azalma dikkate alınarak şimdi bu değer 0.005 IU/ml düzeyine indirilmiştir (3).

Ayrıca, et, süt, yumurta ve benzeri gıdalarda bulunan çeşitli kimyasal madde ve ilaç kalıntılarının kontrol altına alınması amacıyla yürütülen araştırma, inceleme ve eğitim programları gibi çalışmaların kalıntıların azaltılması yönünde olumlu sonuçlar verdiği bir çok araştırıcı tarafından rapor edilmekte ve ileri analiz yöntemlerinin geliştirilmesi sonucu bu tip madde kalıntılarının sütteki miktarlarını önemli ölçüde düşürülebildiği işaret edilmektedir (4, 7, 9, 10).

ANTİBİYOTİK KALINTILARININ SÜTE GEÇİŞ YOLLARI VE KALINTILARIN MEYDANA GELMESİNDE ETKİLİ OLAN FAKTÖRLER

Yapılan araştırmalara göre, antibiyotiklerin süte geçiği, genellikle mastitis tedavisiyle ortaya çıkmaktadır (3, 11). Mastitis tedavisinde antibiyotikler 20 yılı aşkın bir zamandır sürekli bir şekilde kullanılmaktadır. İlaç tatbiki; meme dokusuna, kas veya damar içine zerkedilerek, ağız veya uterus yoluyla verilerek, ya da hayvanın yemine katılarak gerçekleştirilmektedir (8). 1981 yılında İngiltere'de yapılan bir araştırmaya göre, sütteki antibiyotik kalıntılarının % 61'inin süt veren ineklere meme dokusundan aşılanması sonucu, % 31'inin kuru periyotaki ineklerin tedavisi sonucu ve % 8'inin de çeşitli yollarla verilmesi sonucu ortaya çıktıği tespit edilmiştir (3). Yine bazı araştırcılar, bret karkaslarındaki antibiyotik kalıntılarının büyük bir kısmının маститis tedavisi görmüş süt ineklerinin kesimi sonucu ortaya çıktığını ileri sürmektedirler (3).

İngiltere'de yapılan bir araştırmaya göre, sütteki antibiyotik kalıntılarının başlıca kaynağının süt veren ineklerin meme dokusuna enjekte edilen ilaçlar olduğu ve bunu uterus yoluyla yapılan enjeksiyonların izlediği tespit edilmiştir (8).

Bir grup araştırcının 102 çiftlik üzerinde yaptığı bir anket çalışmasına göre, meme içi antibiyotik uygulamasının % 77.2, konbine ilaç kullanımının % 14.7, etiketsiz ilaç kullanımının % 48.1 ve çiftliklerde süt sahan kişilerce ilaç uygulama oranının da % 77.9 olduğu saptanmıştır (8).

Sütteki antibiyotik kalıntılarının oluşumu üzerinde etkili olan faktörler çok çeşitlidır. Bunları şöyle özetlemek mümkündür (Çizelge 1) (3, 8, 9)

Çizelge 1. Sütte Antibiyotik Kalıntılarının Oluşumunda Etkili Olan Faktörler

-
- İlaç uygulamadan sonra taşıye edilen bekleme süresine (72-96 saat) uyulmaması,**
2. Tedavi kayıtlarının iyi tutulmaması,
 3. İlaçlı yemlerin fazla ve sıkça kullanılması,
 4. Etiketsiz ilaç kullanılması,
 5. Önceden antibiyotik kalıntılarıyla kontamine olmuş süt ekipmanının kullanılması,
 6. Tedavinin ehliyetsiz kişilerce yapılması.
-

Genel olarak, antibiyotik tedavisi görmüş bir süt hayvanından, son tedavi işleminden 3-5 gün içinde sağlanan sütler satışa çıkarılmamalı ve insan gıdası olarak tüketilmemelidir (6, 8, 11, 12, 13). Antibiyotik kalıntılarının

sütle birlikte atılma süresi çeşitli faktörlere bağlı olarak değişmektedir. Bu faktörler şunlardır: Verilen ilaçın türü, dozu, verilme şekli, tedavi gören meme lobu sayısı, uygulama sıklığı, süt miktarı, süt numunesinin alınış zamanı, süt bezlerindeki patolojik değişiklikler ve antibiyotik süspansiyonudur (2, 3, 4, 6, 8, 10, 13). Bazı antibiyotiklerin verilme dozları ve sütle atılma süreleri Çizelge 2'de verilmiştir (13). Çizelgeden de izleneceği gibi, verilen doza ve uygulama sayısına bağlı olarak atılma süresi uzamaktadır.

Yapılan bir araştırmada, mastitis tedavisinde kullanılan penisilin G'nin 48 saat-18 gün arasında sütle birlikte salgılanlığı, atılma süresinin sağlıklı ve süt verimi düşük hayvanlarda daha kısa olduğu saptanmıştır (8).

Çizelge 2. Bazı Antibiyotiklerin Verilme Dozları ve Sütle Atılma Süreleri (13)

Antibiyotik	Doz (mg)	Atılma Süresi (Saat)
Kanamicin	2x500	36-48
	3x500	48-60
Chloramphenicol	1x1000	72-96
	3x1000	96-108
Ampicilin	1x1000	48-72
Erytromycin	1x2000	84
Tetracyclin	1x500	60
	1x3000	72-84

Genellikle kuru periyotta tedavi görmüş ineklerde doğum takibeden 4 gün boyunca antibiyotik kalıntısı tesbit edilirken, tedavinin 6 haftadan fazla sürmesi halinde, sütle birlikte antibiyotik salgılanmasının 4 günden daha fazla sürdüğü bildirilmektedir. Bu sebepten dolayı, beklenen doğum tarihinden 6 hafta önce tedaviye son verilmesi tavsiye edilmektedir (10).

ANTİBİYOTİK KALINTILARININ SÜT TEKNOLOJİSİNDE MEYDANA GETİRDİĞİ SORUNLAR

1. Starter Kültürler Üzerindeki Etkileri:

Yapılan araştırmalar'a göre, antibiyotiklerin çok düşük konsantrasyonları bile, starter kültürlerin aktivitelerini azaltarak veya tamamen engelleyerek, bir çok süt mamülünün imalatında çeşitli problemler meydana getirmektedir (3, 6, 12, 13, 14, 15).

Starter kültürlerin asit üretimleri üzerinde antibiyotiklerin etkisini araştırmak amacıyla yapılan bir çalışmanın sonuçları Çizelge 3'deki gibidir.

**Çizelge 3. Starter Kulturlerin Asit Üretimi Üzerinde Antibiyotiklerin Etkisi
(14)**

Süt Çeşidi	Inkübasyon Süresi (Saat)	Titrasyon Asılığı (%)
Antibiyotiksız süt	8	0.87
0.25 IU/ml Antibiyotikli Süt	8	0.43
0.30 IU/ml Antibiyotikli Süt	8	Sıfır

Antibiyotiklerin starter kültürler üzerindeki inhibasyon etkileri, birazda kültürün soyuna bağlı bulunmaktadır. Bazı soyların aktiviteleri, 1 ml sütte 0.05 ünite penisilin bulunduğunda yavaşlama gösterirken, diğer bir kısmında herhangi bir değişme söz konusu olmamaktadır. Genellikle *Streptococcus lactis*, *Streptococcus cremoris*'e göre penisiline karşı daha dirençli bulunmaktadır. Yine başka bir antibiyotik olan Aureomycin'in 5×10^{-5} $\text{mg} \cdot \text{ml}^{-1}$ kadar 1 ml sütte bulununca, kültürlerin asit üretimleri yavaşlamakta, bu miktar 5×10^{-4} - 1×10^{-3} mg arasında olunca, asit üretimi tamamen durmaktadır. Tek başına veya penisilin ile birlikte kullanılan sulfamethazine gibi bileşikler de, laktik asit üretimini yavaşlatmaktadır. Tamamen durdurmaktadır (14, 16). *Bacillus stearothermophilus* ve süt endüstrisinde önemli olan bazı bakterilerin çeşitli antibiyotiklere karşı duyarlı oldukları minimum miktarları Çizelge 4'de verilmiştir. Çizelgeden de anlaşılabileceği üzere *Streptococcus thermophilus* penisilinle karşı daha hassastır (13).

Çizelge 4. *Bacillus stearothermophilus* ve Süt Endüstrisinde Önem taşıyan Bazı Starter Kulturlerin Antibiyotiklere Karşı Hassasiyetleri (13)

	Penicillin (mg/ml)	Streptomycin (mg/ml)	Chloramphenicol (mg/ml)	Tetrasiklinler (mg/ml)
<i>Stearothermophilus</i>	0.017-0.17	0.5-5.0	0.05-0.10	0.001-0.1
<i>Streptococcus</i> <i>cremoris</i>	0.05-0.10	-	0.30-0.50	-
<i>Lactobacillus</i> <i>bulgaricus</i>	0.30-0.60	-	-	-
Tereyağı starterleri	0.017-0.17	0.10-0.20	0.10-0.20	0.02-0.10
Peynir starterleri	0.05-0.20	0.04	0.04	0.01-0.025
<i>Bacillus</i> <i>stearothermophilus</i> var. <i>colidolactis</i>	0.001-0.008	0.60-1.0	1.0	0.60-1.0

2. Antibiyotiklerin Peynir Teknolojisinde Meydana Getirdiği Sorunlar:

Peynir yapımında kullanılan sütlerin antibiyotik kalıntıları içermesi halinde, laktik asit ve propiyonik asit bakterilerinin faaliyetleri engellendiği için, kuvvetli bir proteolotik parçalanma meydana gelmekte ve neticede peynirin kalitesi düşmektedir. Asit üreten mikroorganizmaların faaliyetleri engellendiği için, pihti oluşumu gecikmekte ve peynirin olgunlaşmasında rol oynayan mikroorganizmaların gelişmesi dururken, antibiyotiklere karşı daha dayanıklı olan koliform grubu bakterilerinin gelişmesi hızlanmaktadır. Dolayısıyla, olgunlaşma döneminde istenilen tat ve aroma gelişmemektedir. Koliform grubu bakterilerinin faaliyeti sonucu ortaya çıkan gaz ise, peynirin şişmesine, çatlamasına ve süngerimsi bir yapıda olmasına yol açmaktadır (2, 3, 5, 12, 13, 15, 16, 17).

Ayrıca, kültür bakterilerinin devre dışı bırakılması ile de, gram(-) bakterilerin üremeleri için iyi bir ortam hazırlanmış olmaktadır. 1 ml peynir sütünde 0.02 IU'lık penisilin ekşimesi geçiktirdiği gibi, peynirde anormal fermentasyonun şekillenmesine de neden olmaktadır (13). Peynire işlenen sütte bulunan antibiyotikler, normal pastörizasyon sıcaklığında pek fazla zarar göremedikleri için bu olumsuz etkilerini ısı muamelesiyle ortadan kaldırmak da mümkün olmamaktadır. Örneğin, sütün normal bir sıcaklıkta ve kısa sürede ısıtılmasıyla penisilinin sadece % 8'i inaktiv olmakta, 90°C'de 30 dakika ısıtılmasıyla da parçalanma oranı ancak % 20'yi bulabilmektedir (2, 6).

3. Antibiyotiklerin Yoğurt Teknolojisindeki Etkileri:

Fransa'da bir işletmede mevcut sütlerden yoğurt yapımının zaman zaman güçleşmesi üzerine, yapılan incelemelerde, söz konusu yoğurtların pepton tadında olduğu, kaplara yaptığı ve streptokokların tamamen kaybolup laktobasillerin ortama hakim olduğu görülmüştür. Araştırcılar, bu durumun antibiyotik kalıntılarından ileri geldiğini ve yoğurtlarda 2 mg/ml Streptomycin bulunduğunu kaydetmişlerdir. Aynı araştırmada, *Streptococcus thermophilus*'un penisilin'e, *Lactobacillus bulgaricus*'un ise Basitrasin ve Tirötrisin'e karşı daha duyarlı olduğu saptanmıştır (12).

Ülkemizde 1985 yılında bu konuda yapılan bir araştırmadada, penisilin, streptomisin, oksitetasiklin, tetrasiklin ve klorotetasiklin'in, yoğurt bakterilerinin tek tek veya ortaklaşa olarak asit geliştirme özelliklerini üzerinde etkileri incelenmiş ve *Streptococcus thermophilus*'un antibiyotiklere karşı en duyarlı kültür olduğu saptanmıştır. Buna karşılık, *Lactobacillus bulgaricus*'un Streptomisin'e karşı, *Streptococcus thermophilus*'tan daha fazla hassasiyete sahip olduğu tesbit edilmiştir (12).

4. Antibiyotiklerin Tereyağı Teknolojisindeki Etkileri:

Arzulanan tat ve aromada bir tereyağı elde etmek için, pastörize edilen kremalara *Streptococcus cremoris*, *Streptococcus citrovorus* ve *Streptococcus paracitrovorus* kültürlerinden belirli ölçülerde ilave edilerek olgunlaşmaya bırakılır. Olgunlaşma sırasında *Streptococcus citrovorus* ve *Streptococcus paracitrovorus* kültürleri sitrik asitten tereyağının aroma maddesi olan diastil'i meydana getirirler. Bu konuda yapılan araştırmalara göre, 0.25 ünite penisilin içeren kremada, olgunlaşma sırasında teşekkül eden aroma maddesi miktarının 3/4 oranında azaldığı ve tereyağının kalitesinin düşmesine neden olduğu saptanmıştır (3, 12). Antibiyotik içeren kremalarda olgunlaşma sırasında asit oluşumu yetersiz olduğu için, bu tip kremalarda yayıklama süresi de uzun zaman almaktadır (12).

ANTİBİYOTİK KALINTILARININ İNSAN SAĞLIĞI ÜZERİNDEKİ ETKİLERİ

Antibiyotik kalıntılarının insan sağlığı üzerindeki olumsuz etkileri hakkında, genellikle halk yeterli bilgiye sahip değildir. Bu durum, antibiyotiğe karşı hassasiyeti olan kişi sayısının çok fazla olmaması; böyle bir hassasiyete sahip olanların da bunun sütten de intikal edebileceğii hakkında herhangi bir bilgilerinin olmamasından kaynaklanmaktadır (7). Halbuki, bu konuda yapılan araştırmalar, antibiyotik kalıntısi içeren sütlerin çeşitli allerjik reaksiyonlara sebep olabileceğini göstermektedir (6, 7, 13, 14, 15, 17).

Genellikle, yüksek hassasiyet türündeki reaksiyonlar, daha çok penisilin ile ilgili olup, 100 kişiden yaklaşık 5-10 kişinin 0.003 ünite/ml penisilin düzeyinde bile, allerjik reaksiyon göstergeleri bildirilmektedir. Bu tip allerjik reaksiyonlar; deri kızarıklıkları, kurdeşen (urtiker) ve astım (nefes darlığı) gibi rahatsızlıklar şeklinde ortaya çıkmaktadır (3).

Bazı araştırmacılar, antibiyotiklere karşı allerjisi olan insanlar için, bir bardak sütteki antibiyotiğin miktarından ziyade, onun bulunmuşsunun daha önemli olduğunu ileri sürmektedirler. Çünkü, bu tip allerjilerin ortaya çıkış, o maddenin varlığına, şiddetli ise miktarına bağlıdır. Dolayısıyla, antibiyotiklere karşı yüksek hassasiyete sahip olanların, bu konuda dikkatli olmaları gereklidir (7). Öte yandan, antibiyotik kalıntıları, bağırsak mikroflorasının tabii halini değiştirmekte ve bazı bakteri suşlarının direnç kazanmalarına sebebiyet vermektedir (3, 6, 13, 17).

**Çizelge 5. Antibiyotik Kalıntı Tayininde Yayınlı olarak Kullanılan Metotlar
(13)**

1. Agar-Difüzyon Testleri (Delik Agar Testi)
2. Fermantasyon Testi
3. Lakmus-Fermantasyon Testi
4. Baktia-Strip Antibiyotik Testi
5. Enterotox Antibiyotik Testi
6. Yoğurt Karışık İndikatör Testi
7. Penisilin Tespit Testi
8. Kaşar Peynirinde Antibiyotik Kalıntı Testi
9. Triphenyltetrazoliumchlorid (TTC) Redüksiyon Testi
10. Metilen Mayisi Redüksiyon Testi
11. Brillant Schwarz-Redüksiyon Testi
12. Süt Asidi Bakterilerinde Morfolojik Değişikliklere Göre Antibiyotik Testi
13. Hızlandırılmış Enzim İmmünlöjik Test
14. B-Lactum Tipi Antibiyotiklerin Enzimatik Yolla Tespitİ
15. Delvotest
16. LAST Testi
17. SPOT Testi
18. Kelly Testi
19. Holtmanspötter GC Testi

SÜTTE ANTİBİYOTİK KALINTILARININ TAYİNİNDE KULLANILAN METOTLAR

Bu konudaki bütün metotlar, bazı mikroorganizma tiplerinin çoğalmalarının, antibiyotikler tarafından engellenmesi esasına dayanmaktadır (1, 3, 6, 17). Bu konuda son yıllarda çok sayıda ve değişik test metotları geliştirilmiş olup, bunlardan en yaygın olarak kullanılanları Çizelge 5'de verilmiştir. Antibiyotik kalıntı tayininde kullanılan en basit metot, kaynatılmış süte % 2 oranında yogurt kültürü ilave ederek 37°C'de inkübasyona bırakmaktadır. Eğer süt, 3 saat içinde piştilaşmaz ise, penisilin ihtiiva ettiğini (en az 0.05 IU) gösterir (6). Son yıllarda daha çok çiftliklerde kullanılan ve kalıntı eleme testleri olarak ifade edilen bazı metotlar önem kazanmış olup, bunlar üzerinde kısaca durulacaktır (3).

a) **Delvotest.** Bu test, 1975 yılında geliştirilmiş olup, asit üreten ve Brom kreゾl moru'nu sarıya dönüştüren *Bacillus stearothermophilus var. colidolactis*'in

asit üretiminin engellenmesi esasına dayanmaktadır. Eğer ortamda antibiyotik varsa, bu bakterinin asit üretimi engellemekte ve dolayısıyla brom kreゾl moru'nu sarıya dönüştürememektedir. Bu metotla tayin edilebilen minimum antibiyotik kalıntı konsantrasyonu 0.004-0.005 IU/ml olup AOAC'nin öngördüğü 0.007 IU/ml düzeyinin de altındadır. Test süresi yaklaşık 2.5-3.0 saat olup, 1 örnek başına maliyeti yaklaşık 1 Dolar'dır. Dolayısıyla ekonomik bir testtir. Bu test ile çok sayıda antibiyotik kalıntı analizi yapma imkânı vardır. Bu testin en büyük dezavantajı ise sürenin uzun olmasıdır.

b) Penzyme Testi:

Bu test, DD-karboksipepsidaz enziminin β -lactam antibiyotikleri tarafından inaktive edilmesi esasına dayanmaktadır. Eğer süt β -lactam antibiyotik kalıntılarını içeriyorsa, enzim inaktif hale gelmekte ve sarı renk oluşmaktadır. Aksi durumda ise, turuncu-pembe renk meydana gelmektedir. Test, 20 dak. gibi kısa bir sürede tamamlanabilmektedir. Bu test ile 0.004-0.012 IU/ml düzeyinde kalıntı tayin edilebilmektedir. Bu testin başlıca avantajı, kısa sürede sonuç vermesidir. Dezavantajları ise, pahalı olması (1 örnek başına maliyeti yaklaşık 2.75 Dolar) ve sınırlı sayıda antibiyotiğin test edilebilmesidir.

c) LAST Testi:

Bu test ile, hayvanlar kesilmeden önce, dokularında kalıntı bulunup bulunmadığı belirlenmektedir. Şüpheli hayvandan alınan idrar numunesi bir besi ortamında *Bacillus subtilis* ile birlikte 18 saat süreyle inkübasyona bırakılmaktadır. eğer ortamda antibiyotik varsa bakteriyel faaliyet engellenmektedir. Bu teste bazan idrar yerine süt de kullanılmaktadır.

d) SPOT Testi:

Bu test, bir "süt kabul istasyon testi" olup, penicillin, cephalin ve cloxacillin kalıntılarını 0.01-0.02 IU/ml düzeyinde tayin edebilen bir testtir. Bu metod çok sayıda pipetlemeye ihtiyaç duyduğundan pratik değildir. Ayrıca, sonuçların yorumlanması konu üzerinde yeterli deneyimi olmayanlar için oldukça zor olmaktadır. Bu testlerin en önemli özelliği, süt çiftliklerinde kullanılabilir olmasıdır ve zaten bu amaçla geliştirilmiştir. Birçok araştırmacıının da işaret etiği gibi, antibiyotik kalıntı probleminin çözümünde en estirme yolun, kontrolün çiftliklerde yapılmasıdır. Çünkü kontamine olmuş sütlerin fabrikalarda kontrolü çok zor ve masraflı bir iştir (3).

ANTİBİYOTİK KALINTILARININ KONTROLÜ VE KORUNMA ÇARELERİ

Sürü sağlığını korumak, süt üretimi ve kalitesini yükseltmek için, süt veren hayvanların hastalıklarında antibiyotik tedavisine başvurmak elbetteki gereklidir. Ancak bunun kontrollsüz ve yaygın bir şekilde yapılması, sütteki antibiyotik kalıntı riskini yükseltmektedir. Bu sebepten dolayı, son yıllarda birçok gelişmiş ülkede tedavisiyle birlikte, hatta tedaviden daha ziyade koruyucu tedbirlerle ve eğitici programlara ağırlık verilmektedir (7, 14, 15, 18).

Antibiyotik kalıntılarından korunmada en başta uyuılması gereken husus, tedavi gören hayvanlardan elde edilen sütlerin ayrılip tedavi bitiminden en az 3 gün sonra kadaı insan gıdası olarak kullanılmamasıdır. Bu süre sonunda, neticeden daha da emin olmak için, sütler mutlaka antibiyotik testine tabi tutulmalıdır (3, 14, 15). Tedavi gören inekler işaretlenmeli ve tedavi kayıtları muhafaza edilmelidir (7). Eğer tedavide 1'den fazla ilaç kullanılmış veya süt hayvani uzuh süre tedavi görmüşse, yahut tedavide özel karışımalar kullanılmışsa, bütün bu şartlar göz önünde bulundurularak sütler test edilmeli ve sonuçlar negatif çıktıcaya kadar elde edilen sütler atılmalıdır (3, 8). Ayrıca, etiketsiz ilaç kullanımı mali̇dir. Etiketli ilaçların kullanılmasında ise, mutlaka etikette yazılı talimatlara uyulmalıdır. Tavsiye edilen analiz metoduna göre kalıntı testi yapılmalı ve gerektiğinde başka testlerle sonuç doğrulanmalıdır (8).

Birçok gelişmiş ülkede, antibiyotik kalıntılarından korunmak amacıyla, antibiyotik kalıntı analizilarının yanı sıra, çeşitli eğitici programlar ve kurslar düzenlemek suretiyle, gerek süt çiftçisi ve gerekse tüketici bu konuda aydınlatılmaktadır. Örneğin, ABD'de 1981 yılında kurulan ve bir ulusal program olan "Rezidülerden Sakindurma Programı (RAP)", gerek çiftçiler ve gerekse diğer sahâlarda hizmet sunan kişilere, düzenlediği eğitim programları vasıtıyla kalıntılarından nasıl korunulacağı ve nelere dikkat edilmesi gerektiği hususunda bilgiler sunmaktadır. Mevcut eğitim programında; antibiyotik kalıntılarının çiftlikteki idari faktörlerle ilişkileri, kalıntıların çiftçi ve ülke ekonomisi ile halk sağlığı üzerindeki olumsuz etkileri, bilimsel olarak araştırılmakta ve sonuçlar raporlar halinde sunulmaktadır (9).

Yine bazı gelişmiş ülkelerde kontrol, üretim-nakliye-imalat zincirinde çeşitli resmi organizasyonlar tarafından sürekli bir şekilde yapılmaktadır. Bu organizasyonlar bu konuda her türlü yetkiye sahip olup, kalıntı tayin ettilerleri taktirde, çeşitli cezalar da uygulayabilmektedirler. Ancak, bu ceza programları daha çok kontamine olmuş sütlerin satışına engel olmaya veya kalıntılarından korumaya yönelikir. Örneğin, sütündeki kalıntı tayin edilen

çiftçilere mecburi olarak "Test Kiti"nin satılması veya belli bir süre bu konudaki eğitim kurslarına tabi tutulması gibi (7). Bu konuda İngiltere'de yapılan bir araştırmaya göre, çiftçilerin tedaviden sonra normal bekleme süresine uymamalarından dolayı meydana gelen kalıntı olaylarının 1981 yılında % 8 civarında olduğu halde, bu tip eğitim programları sonucu bu değerin 1985 yılında % 2.5'a düşüğü saptanmıştır (8).

SONUÇ VE ÖNERİLER

Sütteki antibiyotik kalıntılarının varlığı, son yıllarda süt endüstrisinin çözmeye çalıştığı başlıca problemlerden birini teşkil etmektedir (3). Antibiyotik kalıntıları, gerek sütün diğer ürünlere işlenmesinde ve gerekse insan sağlığı üzerindeki olumsuz etkilerinden dolayı önem taşımaktadır. Bu sebeplerden dolayı, antibiyotik kalıntılarına karşı şu tedbirlerin alınması kaçınılmazdır:

- a- Antibiyotik tedavisi görmüş hayvanların sütleri, son tedavi işleminden 3-5 gün sonrasına kadar satışa çıkarılmamalıdır. Bu süre geniş spektrumlu antibiyotiklerde 13 güne kadar uzatılmalıdır.
- b- Sütün işlendiği fabrika ve işletmelere gelen sütlerde periyodik olarak antibiyotik araması yapılmalı, kalıntı taşıyan sütler geri çevrildiği gibi, sahiplerine gerekli uyarılar da yapılmalıdır.
- c- Sütte antibiyotik kontrolleri için güvenilir ve çabuk sonuç verebilecek metodlar geliştirip uygulamaya konulmalıdır.
- d- Bazi gelişmiş ülkelerde olduğu gibi, çeşitli eğitim programlarıyla üretici, imalatçı ve hatta tüketici bu konuda aydınlatılmalı, bu sahadaki araştırma ve incelemeler artırılmalıdır.

KAYNAKLAR

1. Brady, M.S. and S.E. 1988. Antibiotic/Antimicrobial Residues in Milk. Journal of Food Protection, 51(1): 8-11.
2. Uçuncu, M., 1984. Mandiralara Gelen Sütlerde Yapılması Gereken Analizler, Beyaz Peynir Yapım Tekniği ve Karşılaşılan Sorunlar, Eğitim Semineri, İstanbul Ticaret Odası Yayın No: 14, 29

3. Jones, G.M. and E.H. Seymour, 1988. Cowside Antibiotic Residue Testing, Journal of Dairy Sci., 71:1691-1699.
4. Chidlers, A.B. and D.H. Jones, 1985. Control and Prevention of Chemical and Drug Residues In Food Animals, Dairy and Food Sanitation, Vol.5, No.2, 44-46.
5. Öztek, L., 1991. Peynirc İşlenecek Hammaddenin Seçimi ve Önemi, II. Milli Süt ve Ürünleri Sempozyumu, Trakya Univ. Tekirdağ Ziraat Fakültesi Yayın no: 125, 54-61.
6. Başaran, A., 1990. Tropikal ve Subtropikal İklim Bölgelerinde Süt Teknolojisi, TSEK Yayımları, 19, 154, Ankara.
7. Colemen, W.W., 1986. Antibiotics in My Milk? Dairy and Food Sanitation, Vol.6, No.2, 48-50.
8. Mc Ewen, S.A., D.V. Black and A.H. Meek, 1991. Antibiotic Residue Prevention Methods, Farm Management and Occurrence of Antibiotic Residues in Milk, Journal of Dairy Sci., 74: 2128.
9. Kaneene, J.B. and A.S. Ahl, 1987. Drug Residues in Dairy Industry: Epidemiological Evaluation of Factors Influencing Their Occurrence, Journal of Dairy Sci., 70: 2176-2180.
10. Johnson, M.E., J.H. Martin, R.J. Baker and G.J. Parsons, 1987. Persistence of Antibiotics in Milk from Cows Treated Late in the Dry Period, Journal of Dairy Sci., 60: 1655-1661.
11. Kurt, A., 1977. Süt Teknolojisine Giriş, Atatürk Univ. Yayınları No. 493, Ziraat Fakültesi Yayınları No. 230, Atatürk Univ. Basımevi, Erzurum.
12. Demirci, M., 1989. Süt Kalitesinin Teknolojik Yönden Önemi, Ulusal Süt ve Süt Ürünleri Sempozyumu, MPM Yayınları, 394.
13. Ergün, Ö., H. Horoz, 1992. Sütte Antibiyotik Kalıntıları, Gıda, 17(3), 203-206.
14. Kurt, A., 1981. Süt Teknolojisi, Atatürk Univ. Yayınları No. 573, Ziraat Fakültesi Yayınları No. 257, Atatürk Univ. Basımevi, Erzurum.

15. Yöney, Z., 1974. Süt Kimyası, A.Ü. Ziraat Fakültesi Yayınları, 530, Ders Kitabı, 175s, A.Ü. Basımevi, Ankara.
16. Tunail, N., 1983. Beyaz Peynir Yapımında Saf Kültür Kullanımı ve Yararları. Beyaz Peynir Sempozyumu, Karinca Matbaacılık, İzmir.
17. Metin, M., 1977. Süt ve Mamüllerinde Kalite Kontrolu, Ankara Ticaret Borsası Yayınları No. 1, Ankara.
18. Reid, D.A., 1990. The Antibiotic Residue Problem A Veterinarian's Viewpoint, Dairy Food and Environmental Sanitation, 10(8): 489-490.