

مقایسه روش ایمونوفلورسنت مونوکلونال آنتی‌بادی مستقیم و رنگ‌آمیزی کاینون اسیدفاست در تشخیص آزمایشگاهی کریپتوسپورییدیوزیس

چکیده

در حال حاضر کریپتوسپورییدیوم پاروم بعنوان یک عامل بیماری‌زای reaspeased انسانی و یک از هار عامل بیماری‌زای روده‌ای مهم مولد اسهالهای مرگبار در افراد مبتلا به نارساییهای ایمنی در سطح جهان مطرح است. در این راستا تشخیص آزمایشگاهی دقیق و سریع عامل بیماری‌زا می‌تواند در جلوگیری از پیشرفت بیماری نقش مهمی داشته باشد. از اینرو در مطالعه اخیر ایمونوفلورسنت مستقیم با استفاده از آنتی‌بادی مونوکلونال کونژوگه بعنوان یک روش تشخیص دقیق، سریع و آسان با روش رنگ‌آمیزی اسیدفاست کاینون - که یک روش رنگ‌آمیزی رایج آزمایشگاهی است - مورد بررسی و ارزیابی همه جانبه قرار گرفت. بهمین منظور بمدت ۶ ماه نمونه مدفوع ۳۴۰ فرد سالم، ۱۸۵ بیمار تحت شیمی درمانی و ۱۷۰ کودکان زیر ۱۰ سال مبتلا به اسهالهای طولانی برای تشخیص اوسیستهای کریپتوسپورییدیوم با دو روش ایمونوفلورسانس و رنگ‌آمیزی فوق‌الذکر مورد مطالعه قرار گرفت و نتایج حاصله بشرح زیر خلاصه شد:

۱- حساسیت، ویژگی، دقت و سهولت در کار با روش ایمونوفلورسانس در مقایسه با روش رنگ‌آمیزی کاینون ۱۰۰٪ بود. ۲- برتری حداقل قدرت تشخیص بوسیله کارشناس با روش ایمونوفلورسانس ۸ برابر روش رنگ‌آمیزی بود. بعبارت دیگر حداقل تعداد اوسیستهای انگل در هر میلی‌لیتر مدفوع مایع برای تشخیص با روش ایمونوفلورسانس مستقیم ۷۵۰۰ عدد بود در حالیکه این رقم با روش رنگ‌آمیزی به ۶۰۰۰ عدد می‌رسید. مدت زمان لازم برای تشخیص با روش اول در حدود یک دقیقه و با روش دوم ۵ دقیقه بود. ۳- با روش یک سوکور (Single Blind) برتری چشمگیر مهارت یک کارشناس آزمایشگاه با تجربه در تشخیص اوسیستهای کریپتوسپورییدیوم - که بسیار کوچک و بسادگی با اجرام مشابه قابل اشتباه هستند - با استفاده از روش ایمونوفلورسانس نسبت بروش رنگ‌آمیزی نشان داده شد. ۴- در این مطالعه اوسیسست از نمونه‌های مدفوع ۷۰٪ از افراد سالم، ۵۰٪ از افراد تحت شیمی درمانی و ۴۱٪ از کودکان مبتلا به اسهالهای طولانی مدت جدا گردید. در مواردیکه با تجویز مترونیدازول مسیر بیماری متوقف گردید، تقویت سیستم ایمنی بیمار حائز اهمیت بود.

کلید واژه‌ها: ۱ - فلورسنت آنتی‌بادی مستقیم ۲ - رنگ‌آمیزی کاینون اسیدفاست

۳ - کریپتوسپورییدیوزیس

*دکتر مهدی شکرآبی I

دکتر هرمزد اورمزدی II

دکتر احمد قمچیلی III

دکتر محسن رضوی IV

مقدمه

کریپتوسپورییدیوم از تک یاخته‌های انگلی داخل سلولی است که اولین بار در سال ۱۹۰۷ در موش شناسایی شد اما

این مقاله خلاصه‌ایست از پایان نامه دکتر احمد قمچیلی جهت دریافت درجه دکترای علوم آزمایشگاهی به راهنمایی دکتر مهدی شکرآبی و تحت مشاوره دکتر هرمزد اورمزدی و دکتر محسن رضوی، خرداد ۱۳۷۸؛ همچنین در کنگره سراسری آسیب‌شناسی تهران، آبان ۱۳۷۸ ارائه شده است.

استادیار گروه ایمونولوژی، دانشکده پزشکی، مرکز علوم پایه، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران (*مؤلف مسؤول)

II) استادیار گروه انگل و قارچ شناسی، دانشکده پزشکی، مرکز علوم پایه، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران.

III) دکترای علوم آزمایشگاهی

IV) استادیار و فوق تخصص بیماریهای خون و سرطان، بیمارستان حضرت رسول اکرم(ص)، خیابان ستارخان، خیابان نیایش، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران.