ارزیابی کیت لاتکس آکلوتیناسیون (Katex®)
جهت تشخیص آنتی-ژن های لیشمانیا در اداره مبتلاهای به لیشمانتیزاسیون احشایی

چکیده:
زمینه و هدف: این مطالعه از شهریور 1382 به مدت یک سال و با هدف ارزیابی آزمایش لاتکس آکلوتیناسیون به منظور استفاده از نمونه انتخاب شد و نتایج آزمایش Kalon روش کاری: در این مطالعه کیت ساخت شرکت Katex آکلوتیناسیون مستقیم (DAT) بر روی سرم خون مبتیلان متقابله کرده و نمونه‌های کنترل خاصی کالا آزار و آنتی بادی سپیدیزشی را با کمک دستگاه RediTherm 1800 و بدون علامت اختصاصی و 90 نفر افزایش سالم (بدون آنتی بادی اختصاصی و فاقد علامت بالینی) به عنوان جمعیت کنترل مورد ارزیابی قرار گرفتند.

نتایج: نتایج این مطالعه نشان داد که روش لاتکس آکلوتیناسیون در مرحله حاد (فعال) بیماری دارای حساسیت 78/7٪ و واژگی 9٪ و در مرحله دایای بیماری از حساسیت 71/5٪ و واژگی 98/6٪ برخوردار می‌باشد. میزان همراهی بین در مرحله حاد بیماری 94٪ و در مرحله دایای بیماری 59٪ بوده است.

بحث: مقدمة:
لیشمانتیزاسیون (کالا آزار) بیماری عفونی خطرناک است که اگر به موقع تشخیص و درمان نشود میزان مرگ و میر بالایی خواهد داشت. لیشمانتیزاسیون احشایی در ایران از نوع مدیریتهایی ای بوده و عامل آن

Edrissian Gh.H. et al. (1999).
قرار گرفت که نتایج حاصله رضایت بخش بود (J.M. et al. 2001).

از جهت تشخیص و مطالعات سروری و لیشمانتوئز احتمالی، آزمایشات آکتینیئوس مثبت یک روش ساده، مقرن به صرفه و کاربردی است. این آزمایش احساسات و ویژگی دوران بالایی برخوردار می‌باشد (Harith A.E. et al. 1988).

از انجمن که آزمایش آکتینیئوس مستقیم امروزه جهت تشخیص و بررسی سروری پاییان‌رسوز کالا آزار در انسان و حیوانات مخزن در مناطق مختلف ایران خصوصاً مناطق اندمیک به طور گسترده استفاده می‌شود و مطالعات انجام شده توسط واحد تک پاتش شناسی دانشگاه بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران نمایانگر آن است که این آزمایش از نظر سهلی کار، اقتصادی بودن و ویژگی نسبت به سایر آزمایش‌ها پرترد دارد (Edrissian Gh.H. et al. 1993).

در این مطالعه به عنوان آزمایش مینا استفاده قرار گرفت. است. به تشخیص Katex مورد (Golden standard) است. در این تحقیق با استفاده از روش آزمایشی HAT و نیاز به تجهیزات گران قیمت، وجود دارد. بنابراین احتمال روش‌های سریع کم هزینه و بی‌خطر سیر پزشک احساس می‌شود. از سوی دیگر تعداد و موارد لیشمانتوئز احتمالی در بیماران مبتلا به سندروم نفسی ایمنی و کاهش پاک ست از آن‌ها. در این روش نیاز به بررسی می‌باشد وجود بیمار می‌پذیرد این ضرورت را اینگونه که در نتیجه آن‌ها هزینه و پیگیری آن در نمونه‌های آزمایشگاهی برای تشخیص بهداشتی استفاده شود (Colmenares M. et al. 1995).

روش گرفته توسط با استفاده از سرم روش DAT Katex مورد آزمایش به شکل انجام می‌گردد. آزمایش زن مورد استفاده در این آزمایش V در آزمایشگاه لیشمانتوئز دانشگاه بهداشت و استیتو تحصیلات بهداشتی دانشگاه تهران به روش دکتر هریت باًمنطقی از استان اردبیل کانون اندمیک به شکل 

تعداد و موارد بیماری در این مناطق در حال افزایش می‌باشد و تا زمان کنترل بیماری در انسان ها و حیوانات حیوانی تشخیص به وقوع و درمان بیماری، نقش اصلی را در تقلیدی مرگ و میر بیماران خواهد داشت (WHO 1990).

از زمان شناخت اول این بیماری‌ها مرتبی، روش‌های تشخیصی جدیدتر و دقیق‌تر با اراده شده‌اند که هر یک مراقب ومعایب خاص خود را داشته‌اند. انجام روش‌های بیماری پایدار و لیشمانتوئز در انتخاب روش‌های تهیه‌ای از جمله کم‌هزینه و نمودن بازیارادی از طحال و با مغز استخوان بیمار است که در مراحل نهایت به نمونه‌های ممکن است مشکلاتی از آن‌ها یا غیرنظام‌های جدید از جمله هایات و ابزار آگاهی در مورد استخوان جهت مشاهده اجسام لیشمانتوئز نیاز حذف می‌گردد. Soleimanzadeh G. et al. (1993). در روش‌های سروری مه‌کننده‌ی از قبل بی‌چیدگی نهایی آن‌ها، مشکلات جراحی، ارائه وقت، مصرف زیاد مواد و نیاز به تجهیزات گران قیمت، وجود در این‌ها از سوی دیگر بیماری‌های لیشمانتوئز احتمالی در بیماران مبتلا به سندرم نفسی ایمنی و کاهش پاک است. آنتی‌بیوتیک بررسی نهایی که با استخراج آنتی‌بیوتیک بررسی می‌باشد وجود بیمار می‌پذیرد این ضرورت را اینگونه که در نتیجه آن‌ها هزینه و پیگیری آن در نمونه‌های آزمایشگاهی برای تشخیص بیماری استفاده شود (Colmenares M. et al. 1995).
درجه آگلوتیناسیون به شرح زیر قرار شده است (شکل 1): آگلوتیناسیون +++: به شکل قابل چنین خورده و وتوه

آگلوتیناسیون ++: به شکل کلیا به رنگ آبی

آگلوتیناسیون +: به شکل آبی رنگدانه در مقایسه با کنترل منفی

اعدم آگلوتیناسیون: شیری نگه

نحو ارزیابی آزمایش: ارزیابی آگلوتیناسیون: جهت تشخیص آزمایشگاهی لیشمینیز ارزیابی اقدام گردهای زیر مورد آزمایش قرار گرفته که تا مدت 3 ساعات با رو هر دو مورد مقایسه قرار گرفته: گروه اول: بیماران در مرحله حاد بیماری (معیار داده شده بود) 

بردن داشتن علاطم بالینی اختصاصی و عبار

(3200:1) جوش

(2) گروه دوم: اقدام دارای سببی عفونت اختصاصی لیشمینیز

(3) مسالی و یا بیشتر از 800:1). تعداد نمونه در مرحله حاد 24 مورد و در مرحله دارای سببی عفونت 5 مورد بوده است که از روسه‌های اطراف مشکین شاهرمی، گرمی، بله‌سوار و ازدیب تهیه گردید.

گروه سوم و گروه چهارم: 25 نمونه سرم و اقدام افراد سالم از بیماران به‌عنوان سنجشی و ملکی‌کودکان تهیه کنن در دانشگاه که به عنوان آگلوتیناسیون مثبت لیشمینیزیت در گرگه سلول و 55 نمونه سرم و اقدام از افراد سالم شهروندان مشکین شاهرمی تهیه گرده شده. سپس نتایج DAT مورد مقایسه و ارزیابی قرار گرفت. 

نتایج:

در مجموع 94 نمونه سرم با پلاسم و اقدام افراد مبتلا به کالازیور (129 مورد مرحله حاد بیماری و 74 مورد مرحله حاد بیماری و 74 مورد مراجعه در مدت 2 دقیقه قرار شده. 

استفاده از گونه همبسته لیشمینیزیت گفتوان تهیه گردید (Harith A.E. et al. 1988) اساس آزمایش به این ترتیب است که: چنان‌که فرد به کالازیور مبتلا نمی‌باشد آنتی‌بادی بر علیه لیشمینیزیت در سرم فرد وجود داشته و یا آنتی‌بادی افزایش شده شده بروه آن واکنش داده و اجازه دارد آگلوتیناسیون به‌عنوان که در زمینه آبی رنگ دیده می‌شود. اما آنتی‌بادی آنتی‌بادی در دست در مدت تا مدت 2 دقیقه قرار گرفته شده که در این نتیجه زن رسوپ کرده و ایجاد رسوپ تکه مانند منفی. نوع‌های

نهایی آنتی‌بادی از آخرین شرایط ای که در آن حلقه آبی تشکیل نشده باشد تا دست به دید. مطالب انگام شده، نشان می‌دهد که بیماران کالازیور عبارت باید لیشمینیزیت برای وا بیشتر از سرم شاهد ثبت و شاهد منفی استفاده گردید. (Kalon Biological Ltd) یک مورد مورد استفاده در این مطالب خاص شرکت اکسترالانگستان بوده است. بنابراین آزمایش (Kalon Biological Ltd) یک مورد مادرکا مطرح معرف آنتی‌بادی شده است. آزمایش این آزمایش این مطرح معرف های آزمایش را به دو اندازه رسانده و نمونه‌های آدر حالت اصلاح گردد. به این صورت که نمونه‌های آدر حالت آدن‌پروپ (rpm) 2800 دو در درجه حرارت 2-1 دقیقه ستاره‌شکست گردد. مجیداً نمونه‌ها به درجه حرارت آزمایش‌گاه سرسانده شده. 

از‌میان‌شکاف‌ریسی به‌مدل 50 میکروپی و نیرو که لیست‌گرده شده آنتی‌بادی به‌مقابل شده. 

بیشترین یک قطعه کنترل منفی و یک قطعه کنترل مثبت در کنار نمونه‌ها قرار داده شده به سپس 50 میکرو لیز از معرف آنتی‌بادی را روی نمونه‌ها قرار داده و به صورت دورانی روی رونان چرخانند شد و نتیجه آگلوتیناسیون در مدت 2 دقیقه قرار شده.
در این مطالعه همچنین پارامترهای مختلف آماری بر DAT پرحسب عباراتی مختلف Katex مربوط به DAT در آزمایش مدت زمان قرانت تابی Katex بسیار مهم است به طوری که در مدت دو دقیقه باید نتایج خوانده شوند. نتایج مربوط به جدول شماره 4 آورده شده است.

بحث:
امروزه برای تشخیص لیشمایاپیزی اختلالی از روش‌های پارابارولیک و سرولولیک استفاده می‌شود. نتایج مثبت روش‌های پارابارولیک از مطمئن ترین Mandel روش‌ها در تشخیص دقیق کالازراز می‌باشد (D. and Benettis T. et al. 2000).

نته نمونه برای آزمایشات پارابارولیک و سرولولیک اغلب محتاج روش‌های تهاجمی از جمله خونگیری، آسپراسیون طحال و با غیر استخوان از بیمار است که در راه نته به این نمونه می‌کمال است مکملی برای بیماری از جمله آلودگی به خونهنای جدید (هایانت، ادونز) پیش آید و یا در پاره ای از مورد منجر به مرگ و خونریزی طحال شود. بنابراین استفاده از این روش به خصوص در اطفال معمول نیست، در استفاده سرولولیک آکتا، و آکتش مقطوعه با دیگر وانه‌های لیشمایا و یا یکشی هدایت می‌شناسد. همچنین بیماری از تست‌های سرولولیک نمی‌تواند خونهنای حاد و مزمن را از هم تشخیص دهد (Hommel M. 1999) که با در نظر گرفتن این که می‌توان اغلب در زمان سری‌پنجه و می‌توان به کم‌خونی شدید هستند بنابراین استفاده از نمونه آزمایشگاهی دیگر از جمله ادوار که نه به آن کمترین خطر را برای بیمار در برداشت باشد یا دیده‌مند.
درمان فرار گرفته است آن‌ها زن‌های متراشحوش از انگل را در ادرار رديبه‌ای می‌کنند. از نظر زمان، متوسط زمان برای خواندن نتایج 1/5 دقیقه می‌باشد.

نتیجه‌گیری:
همنجین دارای مراقب‌ترین فیلی

تهیه آسان آن‌ها زن، انجام سریع، عدم نیاز به تجهیزات.

گران قیمت، خواندن نتایج با چند غیرملقل کارآیی در مرحله فعل بیماری و حساسیت و ویژگی مطلوب بوده.

لذا از این آزمایش می‌توان به منظور تشخیص و بررسی آن‌های بهداشتی در بیماران مبتلا به لیشماتوز احتمالی فعل (حاد) و بیماران دارای نقص ایمنی در گیاه آن‌ها استفاده کرد.

تشکر و قدردانی:
نویسندگان این مقاله وظیفه خود می‌دانند از مسئولین محرمان استنباطیات بهداشتی که انجام این پژوهش را به شماره مها، پشتیبانی مالی و اجرای نمونه‌گیری از همکاران محرمان آزمایشگاه مشهور بهداشتی توسط بیماران، در انجام مطالعه همکاری داشته‌اند. از کارکنان مسئول این آزمایشگاه بیمارستان دانشگاه تهران و انجمن‌های تخصصی بهداشتی خانم‌های دکتر، همراه حجاران و سرورکاران داد، و استیسیا تحقیقات بهداشتی مشکین شهر که در انجام این مطالعه همکاری داشته‌اند، اگر اندازه‌گیری نامناسب و همچنین سبب درک نگار مدرس‌های مسئول آزمایشگاه بیمارستان و لیبرس شرکت مشغوب شهر که در مرحله نمونه‌گیری برداری این مطالعه همکاری داشته اند اعماق می دارند.

یعنی ویژال مورد آزمایش فرار گرفت. این محققین
حساسیت 100% و در بر یاب این آزمایش گزارش نمودند.

(Attar J.M. 2011)

این محققین با این که حساسیت بالایی را برای این آزمایش به دست آورده‌اند اما اعلام کردند که نتایج بهتر وقیله به دست می‌آید که باهم انجام گیرد.

در مطالعه ما سرم و ادرار به ترتیب با Katex مورد آزمایش قرار گرفت. نتایج به دست آمده نشان داد که در مرحله حاد بیماری حساسیت تست 78/7 و ویژگی 98/9/ همان‌گونه در این مرحله 95/7 به دست آمده و لی در مرحله مزمن بیماری حساسیت تست 78/7 و ویژگی 98/9/ برآورده شد.

در مرحله حاد بیماری که آن‌ها زن‌های انجک در ادرار ترجمه Katex می‌شود آزمایش بالا می‌باشد ولی در مرحله عفونت بیماری بهبود تحت درمان فرار گرفته است ترجمه آن‌ها زن‌های انجک از ادرار کم شده و تست به صورت منفی شدند پیش می‌رود، بنابراین حساسیت تست در این مرحله بسیار پایین است.

جدول ۲ میزان حساسیت و ویژگی قدرت پیشگویی

مشت و منفی، کاراپی و اعتبار را نشان می‌دهد. اعتبار در مرحله حاد بیماری 90/8٪ در مرحله عفونت بیماری 50/5٪ می‌باشد.

نتایج به دست آمده در این مطالعه نشان داده که Katex آزمایش بالا قابل‌استفاده بعد از درمان منفی می‌شود. و با پرداخت کردن از این آزمایش استفاده کرد ارزش این آزمایش در این است که در مرحله اولیه بیماری و در مواردی که بیمار هنوز تحت

تبلیغات
شکل ۱- درجات مختلف آگلوتیناسیون با استفاده از آزمایش ادرار به روش Katex

<table>
<thead>
<tr>
<th>/A:+++++</th>
<th>/B:+++</th>
<th>/C:++</th>
<th>/D:+</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>/F, /G: Negative</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۱- میزان حساسیت و یکسانی کاراپی، قدرت پیشگویی منفی و معنی و اعتبار

<table>
<thead>
<tr>
<th>میزان حساسیت و یکسانی کاراپی</th>
<th>اعتبار</th>
<th>پیشگویی</th>
<th>بالاتر</th>
<th>منفی</th>
<th>توافق</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>نرمال</td>
<td>مثبت</td>
<td>منفی</td>
<td>مثبت</td>
<td>منفی</td>
<td>منفی</td>
</tr>
<tr>
<td>مثبت</td>
<td>مثبت</td>
<td>منفی</td>
<td>مثبت</td>
<td>منفی</td>
<td>منفی</td>
</tr>
<tr>
<td>منفی</td>
<td>مثبت</td>
<td>منفی</td>
<td>مثبت</td>
<td>منفی</td>
<td>منفی</td>
</tr>
<tr>
<td>همه بیماری</td>
<td>مثبت</td>
<td>منفی</td>
<td>مثبت</td>
<td>منفی</td>
<td>منفی</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>بررسی بیماری</th>
<th>مرحله 1</th>
<th>مرحله 2</th>
<th>مرحله 3</th>
<th>مرحله 4</th>
<th>مرحله 5</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>افراد با سابقه بیماری کالا آزار در شهرستان مشکین شهر</td>
<td>۹۸/۹</td>
<td>۹۸/۹</td>
<td>۹۰/۸</td>
<td>۸۸/۸</td>
<td>۸۸/۸</td>
</tr>
<tr>
<td>با سابقه خون‌نفت</td>
<td>۶۸/۹</td>
<td>۹۸/۹</td>
<td>۳۵/۵</td>
<td>۸۲/۲</td>
<td>۸۹/۹</td>
</tr>
<tr>
<td>مطلق</td>
<td>۶۸</td>
<td>۹۸</td>
<td>۳۵</td>
<td>۸۲</td>
<td>۸۹</td>
</tr>
</tbody>
</table>
جدول ۲ - مقایسه پارامترهای مختلف آماری مربوط به بررسی عیارهای مختلف Katex

<table>
<thead>
<tr>
<th>قدت</th>
<th>فقرت</th>
<th>حساسیت</th>
<th>وریگری</th>
<th>پیشگویی منفی</th>
<th>اعتبار</th>
<th>کارآیی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۲۹/۵</td>
<td>۴/۹</td>
<td>۴/۹</td>
<td>۹۸/۹</td>
<td>۹۹/۹</td>
<td>۴/۸/۴</td>
<td>۱:۸۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۳۳</td>
<td>۴/۹</td>
<td>۹۸/۹</td>
<td>۹۹/۹</td>
<td>۴/۸/۴</td>
<td>۱:۸۰۰</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۳۵</td>
<td>۵/۲/۱</td>
<td>۷۷</td>
<td>۹۸/۹</td>
<td>۹۹/۹</td>
<td>۱۴/۲</td>
<td>۱:۶۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۴۴</td>
<td>۴/۹/۷</td>
<td>۴/۸/۹</td>
<td>۹۸/۹</td>
<td>۹۹/۹</td>
<td>۳۱/۳</td>
<td>۱:۶۸۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۷۳</td>
<td>۵/۰/۱</td>
<td>۷۸/۶</td>
<td>۹۸/۹</td>
<td>۹۹/۹</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱:۲۶۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۸۲/۱</td>
<td>۹۹/۴</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۹۹/۹</td>
<td>۹۹/۹</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱:۲۶۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۸۱/۳</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۹۹/۹</td>
<td>۹۹/۹</td>
<td>۹۹/۹</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱:۲۶۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۹۵</td>
<td>۹۹/۴</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۹۹/۹</td>
<td>۹۹/۹</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱:۲۶۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۳ - توزیع علائم بالینی در افراد مبتلا به کالا آزار Katex مبنی بر حسب عیارهای مختلف Katex

<table>
<thead>
<tr>
<th>تئوراسیون</th>
<th>علائم بالینی</th>
<th>تعداد درصد</th>
<th>تعداد درصد</th>
<th>تعداد درصد</th>
<th>تعداد درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱:۳۲۰۰</td>
<td>کم حدثی</td>
<td>۱</td>
<td>۲</td>
<td>۲</td>
<td>۲</td>
</tr>
<tr>
<td>۱:۲۴۰۰</td>
<td>تب</td>
<td>۱</td>
<td>۲</td>
<td>۲</td>
<td>۲</td>
</tr>
<tr>
<td>۱:۲۶۰۰</td>
<td>بروزگی شکم</td>
<td>۱</td>
<td>۲</td>
<td>۲</td>
<td>۲</td>
</tr>
<tr>
<td>۱:۲۶۰۰</td>
<td>بی اشتهایی</td>
<td>۱</td>
<td>۲</td>
<td>۲</td>
<td>۲</td>
</tr>
<tr>
<td>۱:۲۶۰۰</td>
<td>لاغری</td>
<td>۱</td>
<td>۲</td>
<td>۲</td>
<td>۲</td>
</tr>
<tr>
<td>۱:۲۶۰۰</td>
<td>آنتی‌بای‌ناتوئی‌های معمول</td>
<td>۱</td>
<td>۲</td>
<td>۲</td>
<td>۲</td>
</tr>
<tr>
<td>۱:۲۶۰۰</td>
<td>جمع</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۴ - توزیع مدت زمانی جهت رؤیت نتیجه Katex در نمودار ادرار تحت بررسی

<table>
<thead>
<tr>
<th>تعداد درصد</th>
<th>زمان ارزایش (دقیقه)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۹/۲</td>
<td>۱</td>
</tr>
<tr>
<td>۹۵/۳</td>
<td>۱/۵</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۲/۵</td>
<td>۲</td>
</tr>
<tr>
<td>۸/۲</td>
<td>۲/۵</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۱۸۴</td>
</tr>
</tbody>
</table>
References:


