مطالعه سرولوژیکی عفونت هیلیکو باکتریلوری به روش الیزا (Elisa)  
جهت آنتی بادی‌های IgA، IgG، IgM در مراجعه کنندگان

دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

شهروی افشار یاری، محمد حسن خادم انصاری، زهرا یکتا

تاریخ دریافت مقاله: 85/9/18
تاریخ پذیرش مقاله: 85/11/21

قسمت‌های دانشکده پرستاری و مامایی
سال چهارم، شماره دوم، تابستان 1385

چکیده
مقدمه: هیلیکو باکتریلوری یک نوع باکتری گرم منفی بوده و در ایجاد گاستریت نش به پسی باور دارد و به عنوان یکی از مهم‌ترین عوامل بیماری‌های التهابی و بدخیمی‌های دستگاه‌های غ.atomicی به همراه کشتی‌های زخم خون‌ده، آدنوساکروم و لنفوم معده شناخته شده است. روش‌های مختلف تهای و غیر تهایی برای تشخیص این عفونت وجود دارد و در بین روش‌های غیر تهایی تشخیص آنتی بادی‌های اختصاصی به روش الیزا یکی از بهترین متدها می‌باشد. در این مطالعه نیز آنتی بادی‌های هیلیکو باکتریلوری IgA، IgG، IgM مورد مطالعه قرار گرفته است.

مواد و روش‌ها: از 131 بیمار مراجعه شده رو به از جدا سازی سرم با روش الیزا آنتی بادی‌های IgA، IgG، IgM اندازه‌گیری شد. کنترل از IgA و IgM منفی و بالاتر از 42 و کنترل از IgG منفی و بالاتر از 12 می‌باشد. شرکت سلپر، شرکت ملی فناوری سلامت‌محیطی، مورد مطالعه قرار گرفته است.

یافته‌ها: از 131 بیمار (78 زن و 53 مرد) IgG%17/27، IgM%8/79، IgA%3/21. از 82/5% برای IgA و IgG، IgM مثبت بودند که نشان دهنده سلیب که عفونت در سینه بالا بیشتر است. بیمارانی که از IgA و IgG مثبت بودند به سازنده بیماری‌های آنتی بادی‌های IgM، IgG، IgA با باز شدن گفتار آنتی بادی‌های IgM، IgG، IgA را نیز مشاهده کردند. در بیماری‌های آنتی بادی‌های IgM، IgG، IgA را نیز مشاهده کردند. در بیماری‌های آنتی بادی‌های IgM، IgG، IgA را نیز مشاهده کردند. در بیماری‌های آنتی بادی‌های IgM، IgG، IgA را نیز مشاهده کردند.

بحث و نتیجه‌گیری: روش‌های مناسب بر اساس جستجوی آنتی بادی‌ها بیماری‌های جنسیتی است. در این مطالعه گزارش شد که سبب عفونت خون‌ده، آنتی بادی‌های IgG، IgM، IgA را نیز مشاهده کردند. در بیماری‌های آنتی بادی‌های IgM، IgG، IgA را نیز مشاهده کردند.

وژده‌های کلیدی: هیلیکو باکتریلوری، آنتی بادی، الیزا

قسمت‌های دانشکده پرستاری و مامایی ارومیه
سال چهارم، شماره دوم، ص 58-53، تابستان 1385

آدرس مکاتبه: ارومیه، جاده ناحیه، پردیس نازلول، دانشکده بهداشت و پیش‌بینی، تلفن: 2770047
E-Mail: Shafsharyavari@yahoo.com

کلیات: ارتباط باکتریلوری هیلیکو باکتریلوری با روش الیزا

1. دانشجوی علوم کاربردی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، نام: محمد حسن خادم انصاری
2. دانشجوی علوم کاربردی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، نام: زهرا یکتا
3. دانشجوی علوم کاربردی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، نام: شهروی افشار یاری
پاتگری متدهایی جون تست تنفسی اوره و تستهای سرولوژیکی برای یافتن آنتی بادی‌های هلیکوباکتر پیلوئی به روش‌های مختلف مانند آزمایش ایمونوپاسی و یا روش ال‌زای 3 می‌باشد (7,8).

روش‌های تنفسی اوره با وجود حساسیت و وزنگی بالا به دلیل نیاز به تجهیزات گرانقیمت و هم چنین خطر برخورد با پروتوهای رادیواکتیو در آزمایشات بالینی روزمره کاربرد کمتری دارد ولی روش‌های سرولوژیکی به واسطه سادگی و سهولت در انجام آن و سرعت در پاسخگویی نکردن و در دسترس بودن مواد و وسایل مورد نیاز آن از مهم‌ترین عوامل بهره‌وری و یزدی‌گری برخوردار است (9). در این مطالعه نیز روش‌های سرولوژیکی از جمله تشخیص آنتی بادی‌های IgM ، IgA و IgG هلیکوباکتر پیلوئی در بیماران با ناراحتی‌های گوارشی معده که در نیمه اول سال 85 به مراکز بهداشتی درمانی اورمیه مراجعه کرده بودند، مورد بررسی قرار گرفته است.

مواد و روش‌ها

از تعداد 131 بیمار مراجعه کننده به بیمارستان‌های آموزشی درمانی ارومیه در مدت 6 ماه که دارای ناراحتی‌های گوارشی معده بودند جهت بررسی عفونت‌های هلیکوباکتر پیلوئی با میانگین سنی 80-20 سال مقدار 3 میلیلتر خون بصورت ناشنا در شرایط

1 Enzyme immunoassay (EIA)
2 Enzyme-linked immunosorbent assay (Elixa)
3 Polymerase chain reaction (PCR)
مطالعه سروپولیکی عفونت هیلیکو باکتریلوری به روش الیسا

روش ساندویچ انجام گرفت.
چاهک‌های کیت الیسا با آنتی‌زن هیلیکو باکتریلوری یوپوش‌پذیری و به آنتی‌باندی اختصاصی وصل شده و سپس با آنزیم گونوژوگه به آنتی‌باندی دوم IgM و IgA برای انسان فعال شناسایی بوده و با مقایسه با مقدار استانداردهای یک پرده شده بصورت کمی اندازه‌گیری می‌شود، هر دو آنتی‌باندی به صورت بیونت در میله لنتر اندازه‌گیری و 8 << واحد منفی و بین 12-8 واحد مشکوک و بالای 12 واحد مثبت تلقی می‌شود. در مورد آنتی‌باندی‌های A و M موارد مشکوک دیده نشد، از آزمون کای اسکوکر جهت بررسی ارتباط آنتی‌باندی مثبت بر حسب سن و جنس استفاده شد.

بافت‌ها

این مطالعه بر روی 131 بیمار مراجعه کننده به مراکز آموخته درمانی دانشگاه علوم پزشکی ارومیه که شامل 78 زن و 53 مرد بین سنین 20 الی 80 سال بودند، انجام گرفت. نتایج آزمایش‌ها شناسایی هیلیکو باکتریلوری جهت تشخیص آنتی‌باندی‌های IgA و IgG و IgM به روش الیسا با این ترتیب IgM مثبت، 36 مورد آمده است. (48%) مثبت، و 19 مورد (25%) منفی. IgG مثبت و 11 مورد (15%) منفی. IgA مثبت بودند و همچنین از 36 بیمار IgA Mثبت بودند.

1. Biohit plc finland
2. Enzyme immune unite (EIU)
3. Gb1 Immunobiological laboratory Germany
بهره‌افزار‌ها و تنش‌گیری

عقفونت‌های هیلیوکاکتریبلوری را با آنتی‌بادی‌های ضد باکتری در سرم و نشانه‌های بیولوژیک بیماران مبتلا به نیز می‌توان تشخیص داد (8.3). و درآمدهای شیمیایی ساده براساس جستجوی ان آنتی‌بادی‌ها معرفی شده است که هر یک از این تنش یا در صورت حساسیت با آنتی‌بادی‌ها می‌تواند تنش مطرحی باشد. آگلوکتیناسیون، تنشی کلیسی و شامل آن‌ها سرولوژی تشخیص عقفونت هیلیوکاکتریبلوری بوده و در بین آنتی‌بادی‌ها می‌تواند در مورد این‌ها می‌تواند به ترتیب 3/23، 28/3، 7/16 سال به ترتیب 41%، 53/4% و 41% برا پایی آنتی‌بادی‌های گروه IgG، IgA و IgM می‌تواند. 

برای آنتی‌بادی‌های گروه IgM و IgA و IgG سال پیشتر است و این ارتباط در مورد سطح که نشان می‌دهد موارد مثبت در گروه سنی 80-41 سال پیشتر است و این ارتباط در مورد سطح بر (k=8.4, p=0.04) IgG و (k=4.26, p=0.039) IgA حسب گروه‌های سنی معنی‌دار بود (جدول 1 و 2).

جدول شماره 1: توزیع فراوانی آلودگی به هیلیوکاکتر بی‌پلوری بر سبب سن

| سن                   | خاکستری | IgA (%) | IgG (%) | IgM (%) | سرپوششیتی
|----------------------|---------|---------|---------|---------|----------------
| 30-39                | 24/24   | 1728/34 | 3853/54 | 22/31   | 20-40          |
| 40-49                | 24/24   | 1728/34 | 3853/54 | 22/31   | 20-40          |
| 50-59                | 24/24   | 1728/34 | 3853/54 | 22/31   | 20-40          |
| 60-69                | 24/24   | 1728/34 | 3853/54 | 22/31   | 20-40          |
| 70-79                | 24/24   | 1728/34 | 3853/54 | 22/31   | 20-40          |
| 80-89                | 24/24   | 1728/34 | 3853/54 | 22/31   | 20-40          |

جدول شماره 2: توزیع فراوانی آلودگی به هیلیوکاکتر بی‌پلوری بر سبب جنس

| جنس | IgA (%) | IgG (%) | IgM (%) | سرپوششیتی
|------|---------|---------|---------|----------------
| مرد | 17/21   | 32/41   | 20/25   | 6/15          |
| زن   | 16/30   | 23/43   | 16/30   | 2/5           |

1 Western Blot
علاوه سرولوزیکی عفونت هیلوکو باکتریلوری به روش الیزا (Elisa)...

131 بیمار با ناراحتی‌های گوارشی معده مورد بررسی قرار گرفت و مقدار آن‌ها باید بیشتر 7/27٪.

بندست آمده از بیماران به ترتیب IgA و IgG ارزش تشخیصی دارد.

کریستن گرایندری پیش که دوباره در تحقیق خود در سال 1993 نشان داده که بین عفونت هیلوکاپترلوری و گاستریت مزمن ارتباط وجود دارد و از 104 بیمار گاستریتی که کشت و رنگ آمیزی از بیوپسی مقطع آنها مثبت بود (93%) 94 مورد IgG مثبت

و (81%) 84 مورد IgA مثبت گزارش نمودند (7).

رهنما و همکاران در سال 1381 در بیرز دو روش تشخیصی اوره آز سریع و تست الیزا را چهت تشخیص عفونت هیلوکاپترلوری در بیماران مبتلا به ناراحتی‌های گوارشی فوکا را با یکدیگر مقایسه نمودند و پیشنهاد کردند که به عنوان یک تیکینی بودن و حساسیت بالایی تست الیزا (97%) نسبت به اوره از سریع (89%) و همچنین به توجه به ارزش پیشگویی وجود و عدم وجود هیلوکاپترلوری توسط الیزا (98% و 6/92٪) بهتر است تست الیزا ابتدا در افراد مشکوک به هیلوکاپترلوری تهیه گردن استفاده قرار گرفته و سپس در صورت مثبت بودن تست با توجه به علائم بالینی آنپوکسی انجام گیرد (6).

در این مطالعه با توجه به توصیه‌های مکرر در مورد انجام تست‌های الیزا برای تشخیص هیلوکاپترلوری پیلوری آتی باید هم‌زمان IgA و IgG و IgM

1 Christer Granbery

فصل‌نامه دانشکده پرستاری و مامایی 57

سال جهارم، شماره دوم، تابستان 1385
References


