



197110, Санкт-Петербург,
Петровский пр., д. 14, лит. А, пом. 19-Н
Тел./Факс: (812) 325 21 70, 325 21 71
Медицина: biograd@biograd.ru
Ветеринария: veterinary@biograd.ru



Google™ Custom Search

Поиск



Медицина
Ветеринария



товаров: 0 шт.
итог: 0 Р

Главная

Мероприятия

Продукция

Прайс-Лист

Оформить Заказ

Публикации

Информация

О компании

- Все
- Предстоящие
- Прошедшие
- 2011 год
- 2010 год
- 2009 год
- 2008 год
- 2007 год
- 2006 год
- 2005 год

// Главная / Мероприятия / Международный Конгресс по андрологии / Лабораторные методы диагностики хронического уrogenитального хламидиоза .

Лабораторные методы диагностики хронического уrogenитального хламидиоза

**д.м.н. Рицук С.В., д.м.н. Мирский В.Е., к.х.н. Дробченко С.Н.
Северо-западный институт андрологии, ЗАО «БИОГРАД», Санкт-Петербург**

Из всех известных сексуально-трансмиссивных заболеваний хронический уrogenитальный хламидиоз является особенной инфекцией. С одной стороны, он является наиболее часто встречающейся инфекционной патологией мочеполовой системы, с другой – заболеванием, вызывающим постоянные затруднения в диагностическом процессе из-за труднодоступности возбудителя при хронизации инфекции. Первая защитная реакция организма на инфекцию состоит в продуцировании секреторного IgA в местах проникновения патогена. Вначале этот класс антител можно детектировать в семенной и вагинальной жидкостях. В связи с выше изложенным, мы попытались найти пути улучшения диагностики хронических форм уrogenитального хламидиоза путём определения местных специфических секреторных иммуноглобулинов (IgA) в цервикальном канале женщин и эякуляте у мужчин, а также изучить клинические особенности больных, у которых выявляется указанная разновидность иммуноглобулинов.

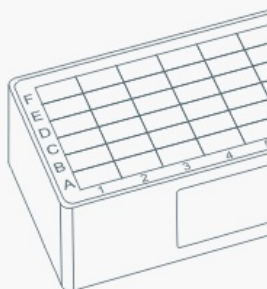
Методы и результаты. Хламидии в половых путях идентифицировали с помощью полимеразной цепной реакции (ПЦР) с использованием диагностических систем НПФ «Литех» (Москва). Исследование сыворотки крови (10-25 мкл) на IgG и IgA к хламидиям а также определение IgA к хламидиям в эякуляте (25 мкл) и эндоцервикальной слизи (25 мкл суспензированной в физрастворе эндоцервикальной слизи с цито-щеткой) проводили на бесприборных ИФА тест-системах ИммуноКомб@II Chlamydia trachomatis IgG и ИммуноКомб@II Chlamydia trachomatis IgA (Orgenics – Биоград), зарегистрированных в России с 1992 года и зарекомендовавших себя как наиболее чувствительные и специфичные тесты. При исключительной простоте постановки анализа данные тесты позволяют за не продолжительное время (40 минут) определить титры IgG и IgA к Chlamydia trachomatis. Французское Агенство по контролю за медикаментами (ADA), оценивая тесты, разрешенные для использования в клиниках Европы, подчеркивает, что использование фосфатано-щелочного конъюгата в тестах ИммуноКомб позволяет достичь наиболее высокой чувствительности по сравнению с тестами, основанными на пероксидазной реакции. Более того, нанесение на твердую фазу (зубец гребня) антигена Chlamydia trachomatis линии L2 позволяет минимизировать перекрестные взаимодействия с Chlamydia pneumoniae и достичь более высокой специфичности.

Сравнительный анализ был проведен у 89 женщин и 86 мужчин, которые, по сочетанию лабораторных тестов на хламидийную инфекцию, распределились на 4 группы (см. таблицу).

Порядковый номер	Группы больных			
	I	II	III	IV
Результаты лабораторных тестов	сывороточные: IgG(+)IgA(+), секреторные: IgA(-) ПЦР (-/+)	сывороточные: IgG(+)IgA(+), секреторные: IgA(+) ПЦР (-/+)	сывороточные: IgG(+/-)IgA(-), секреторные: IgA(+) ПЦР (-)	сывороточные: IgG(-)IgA(-), секреторные: IgA(-) ПЦР (-)
Женщины	11	25	15	38
Мужчины	15	23	23	25

В указанных группах было проведено сопоставление положительных результатов лабораторных тестов и клинических проявлений инфекции у женщин: хронического сальпингоофорита, хронического эндоцервицита, вагинита, бактериального вагиноза, бесплодия, спаечного процесса в малом тазу, наличия отягощенного акушерского и гинекологического анамнезов; у мужчин: хронического простатита, хронического уретрита, хронического орхэпидидимита, хронического пиелонефрита, субфертильности.

У пациенток группы III с диагнозом хронического уrogenитального хламидиоза подтвержденным с помощью обнаружения секреторных IgA в цервикальной слизи, в 3-8 раз чаще, чем у остальных больных, диагностировались хронические воспалительные процессы в придатках матки, а также в 3 раза чаще имели место осложнения в виде бактериального вагиноза и бесплодия. Отягощенный акушерский и гинекологический анамнез, вагинит и спаечный процесс в малом тазу



с одинаковой частотой встречались в рассматриваемых группах больных. Исходя из выше представленного материала, можно предположить, что наличие специфических IgA к хламидиям в эндоцервиксе является показателем тяжести и распространённости хламидийного процесса у женщин.

Мужчины с изолированными специфическими IgA к хламидиям в эякуляте (группа III), по сравнению с остальными группами, характеризовались в 1,5 раза меньшей частотой встречаемости воспалительного процесса в предстательной железе и более частым (в 3 раза) нарушением спермогенеза. По-видимому, наличие изолированных секреторных иммуноглобулинов в эякуляте отражает локализацию патологического процесса в органах малого таза с преимущественным вовлечением в воспаление герминативного эпителия яичек, об этом же свидетельствует и более частое нарушение спермограммы в этой группе мужчин.

Выводы. При остром инфекционном процессе одновременно выявляются возбудитель хламидийной инфекции и иммунный ответ к нему; при подтверждении диагноза хламидиоза и хронизации инфекции наибольшее значение приобретают серологические исследования. Использование для этих целей тестов ИммуноКомб позволяет за 40 минут определить титры IgG и IgA к *Chlamydia trachomatis* при исключительной простоте постановки анализа

Определение секреторных антител А к *Chlamydia trachomatis* подтверждает диагноз хронического урогенитального хламидиоза. Наличие специфических IgA к хламидиям в эндоцервиксе является показателем тяжести и распространённости хламидийного процесса у женщин; наличие специфических IgA к хламидиям только в эякуляте отражает локализацию патологического процесса в органах малого таза с преимущественным вовлечением в воспаление герминативного эпителия яичек, об этом же свидетельствует и более частое нарушение спермограммы в этой группе мужчин.



Тест-системы
ИммуноКомб
для диагностики
TORCH-комплекса



Тест-системы
ИммуноКомб
для диагностики
Гепатитов А, В и С