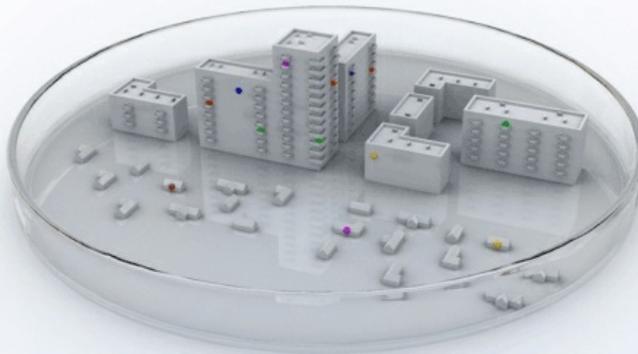




197110, Санкт-Петербург,
Петровский пр., д. 14, лит. А, пом. 19-Н
Тел./Факс: (812) 325 21 70, 325 21 71
Медицина: biograd@biograd.ru
Ветеринария: veterinary@biograd.ru



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](#) / [2007 год](#) / [25.09.2007](#) / Значение секреторных специфических иммуноглобулинов в диагностике хронического урогенитального хламидиоза .

Значение секреторных специфических иммуноглобулинов в диагностике хронического урогенитального хламидиоза

Дробченко С.Н., Рицук С.В., Мирский В.Е.

ЗАО «Биоград», ГМА им. И.И. Мечникова, Северо-западный институт андрологии, Санкт-Петербург

Цель: улучшение диагностики хронических форм урогенитального хламидиоза путём определения местных специфических секреторных иммуноглобулинов (IgA) в цервикальном канале у женщин и эякуляте у мужчин.

Методы: исследование сыворотки крови (10-25 мкл) на IgG и IgA к хламидиям, а также определение секреторных специфических иммуноглобулинов А к хламидиям в эякуляте (25 мкл) у 89 мужчин и эндоцервикальной слизи (25 мкл суспензированной в физрастворе эндоцервикальной слизи с цито-щетки) у 86 женщин проводили на бесприборных ИФА тест-системах ИммуноКомб®II Chlamydia trachomatis IgG и ИммуноКомб®II Chlamydia trachomatis IgA (Organics – 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. Использование фосфатазноконьюгата в тестах Иммунокомб позволяет достичь наиболее высокой чувствительности по сравнению с тестами, основанными на пероксидазной реакции; нанесение на твердую фазу (зубец гребня) высокоочищенного серотипа L2 антигена Chlamydia trachomatis позволяет минимизировать перекрестные взаимодействия с Chlamydia pneumonia и достичь более высокой специфичности.

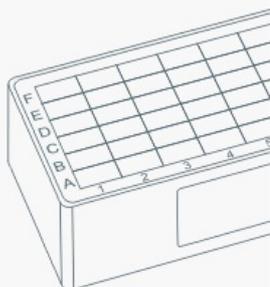
Результаты: все исследуемые пациенты распределились на 4 группы по результатам лабораторных тестов: I – сывороточные: IgG(+)/IgA(+), секреторные: IgA(-), ПЦР (-/+); II – сывороточные: IgG(+)/IgA(+), секреторные: IgA(+), ПЦР (-/+); III – сывороточные: IgG(+/-)/IgA(-), секреторные: IgA(+), ПЦР (-); IV – сывороточные: IgG(-)/IgA(-), секреторные: IgA(-), ПЦР (-).

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 орхоэпидидимита, хронического пиелонефрита, субфертильности.

У пациенток группы III с диагнозом хронического урогенитального 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.

Мужчины с выявленными 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.

Выводы: исходя из выше представленного материала, можно предположить, что наличие специфических IgA к хламидиям в эндоцервиксе является показателем тяжести и распространенности 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.





Практическое
руководство для врачей
по диагностике
TORCH-комплекса



Методические
рекомендации
по диагностике
ВИЧ и Гепатитов