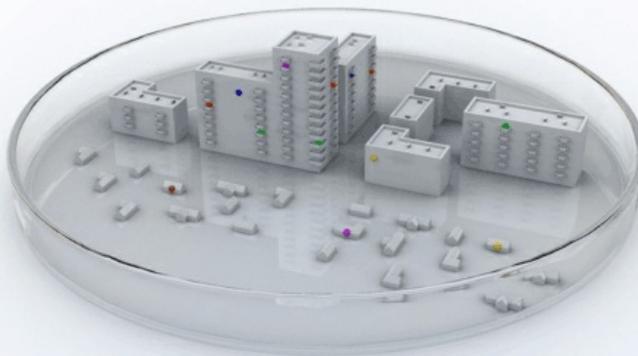


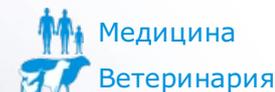


197110, Санкт-Петербург,  
Петровский пр., д. 14, лит. А, пом. 19-Н  
Тел./Факс: (812) 325 21 70, 325 21 71  
Медицина: [biograd@biograd.ru](mailto:biograd@biograd.ru)  
Ветеринария: [veterinary@biograd.ru](mailto:veterinary@biograd.ru)



Google™ Custom Search

Поиск



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 специфических лабораторных тестов при хронизации хламидийной инфекции .

## Значение специфических лабораторных тестов при хронизации хламидийной инфекции

Рищук С.В., Косточек Д.Ф., Дробченко С.Н.  
СПБГМА им. И.И. Мечникова, ЗАО «Биоград», Санкт-Петербург

**Цель:** изучение значимости серологических тестов и определения Chlamydia trachomatis в ПЦР у женщин и мужчин при хронизации инфекционного процесса.

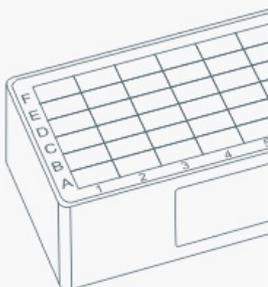
**Методы:** обследовано 490 женщин и 377 мужчин репродуктивного возраста, из которых у 56 были выявлены острые воспалительные процессы в органах мочеполовой системы, у остальных 557 – хронические воспалительные очаги в различных сочетаниях.

Серологическое исследование 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. Хламидии в половых путях идентифицировали с помощью полимеразной цепной реакции (ПЦР) с использованием диагностических систем НПФ «Литех» (Москва).

**Результаты:** все обследуемые женщины распределились на 5 групп: I группа – 24 с острыми воспалительными процессами с предполагаемой давностью заражения до 3 месяцев; II–270 с хроническими эндоцервицитами; III–125 с хроническими сальпингоофоритами; IV–185 с хроническими вагинитами; V–125 без выше названной патологии (контрольная группа). Сочетание двух серологических показателей (IgG и IgA) наиболее часто имело место у больных III группы (40,0%), почти в 1,7 раза реже – в остальных группах с хронической органной патологией, а также в контрольной ( $p < 0,01$ ). Только в 2-х случаях (8,3%) указанное сочетание было идентифицировано у женщин I группы. Специфические IgG и IgA в сыворотке крови и положительная по хламидиозу ПЦР чаще сочетались у женщин II группы (5,2%). У остальных пациенток с хронической органной патологией определялись единичные случаи указанного сочетания и отсутствовали в I и контрольной группах. Хламидии только в ПЦР чаще всего определялись у больных I группы (45,8%), единичные случаи (от 0,5 до 1,8%) выявлялись в остальных группах (в том числе контроле) при  $p < 0,001$ .

Все обследованные мужчины распределились на 5 групп: I группа – 32 с острым уретритом; II–29 с хроническим уретритом, III–107 с хроническим простатитом; IV–67 с сочетанием хронического уретрита и простатита; V – 142 пациента без выше указанной патологии (контрольная группа). Специфические иммуноглобулины класса G в сыворотке крови примерно с одинаковой частотой определялись во всех рассматриваемых группах с патологией. Одновременно два серологических теста (IgG и IgA) одинаково часто идентифицировались у пациентов II, III, и IV групп, в 3 раза реже в I группе и в 2 раза – в контрольной ( $p < 0,05-0,01$ ). Кроме того, имели место единичные случаи встречаемости сочетания двух серологических (IgG, IgA) и положительного по хламидиозу ПЦР-теста у больных всех групп, за исключением мужчин с хроническим уретропростатитом, у которых указанные лабораторные показатели встречались в 19,4% случаев. Одновременное сочетание IgG в сыворотке крови с положительным ПЦР-тестом по частоте преобладало в I группе (12,5%), однако достоверно отличалось только от контрольной ( $p < 0,01$ ). Изолированное обнаружение хламидий в ПЦР имели место значительно чаще, чем в остальных группах, у мужчин с острым уретритом (18,8%).

**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. Применение фосфатазно-щелочного конъюгата в тестах ИммуноКомб позволяет достичь наиболее высокой чувствительности по сравнению с тестами, основанными на пероксидазной реакции; нанесение на твердую фазу (зубец гребня) антигена Ch. trachomatis линии L2 позволяет минимизировать перекрестные взаимодействия с Ch. pneumoniae и достичь более высокой специфичности.





Видео о работе ИФА  
тест-систем ИммуноКомб  
для диагностики  
инфекционных заболеваний



Тест-системы  
ИммуноКомб  
для диагностики  
**ВИЧ-инфекции**