

آزمون جدید تشخیص سریع توبرکلوز

مقدمه :

بر این اساس هدف اصلی جایگزین کردن روشی بهتر که فاقد کاستی های PCR باشد مورد توجه قرار گرفت. لذا در پی این هدف روش Real-time PCR با بررسی Transcription Reverse – Transcription Concerted reaction مطرح شد. این روش با بررسی آمپلیفیکاسیون 16sRNA به وسیله Reverse Transcription و سپس تشخیص با پروبهای فلوروسانس انجام می پذیرد.

روش ها :

محققین بر این اساس مطالعه گسترده ای بر روی 633 نمونه (552 مورد نمونه های تنفسی و 59 مورد غیر از آن) را آغاز کردند. 22 مورد با توجه به آلوده بودن و یا وجود میکوباکتریای غیر توبرکلوزی کنار گذاشته شد. برای ارزیابی صحیح این تست به طور همزمان اسمیر و کشت نمونه را مورد بررسی قرار دادند و 60 درصد موارد نتایج با وضعیت بالینی بیماران نیز مقایسه شد.

یافته ها :

ابتدا نمونه های ریوی ارزیابی شده به وسیله اسمیر و روش جدید TRC-2 با کشت آن ها مقایسه شدند که از 121 نمونه مثبت 105 مورد TRC-2 مثبت و 61 مورد اسمیر مثبت بودند. که این نمایانگر حساسیت بالای روش جدید نسبت به اسمیر می باشد (86% در مقایسه با 50%).

از نمونه های خارج ریوی دارای نتیجه کشت مثبت که 12 مورد بودند یکی اسمیر مثبت و 10 مورد TRC-2 بودند. یافته های بالینی از مجموع 129 بیمار 15 مورد سل ریوی داشتند که 87 درصد آن ها را مرد های حدود 44 تا 52 سال تشکنل می دادند و 2 بیمار HIV مثبت بودند. همچنین آزمایش TRC-2 ارزش پیش بینی منفی

(Negative predictive value) بالائی دارد. بدین ترتیب که 98 درصد موارد با ارزش پیش بینی منفی کشت نمونه ها (97/4) مطابقت می نماید.

نتیجه گیری :

دکتر Drouillon خاطر نشان می سازد که آزمایش TRC-2 در همان روز کاری بررسی اسمیر ها یعنی به فاصله کمتر از 2 ساعت از زمان جداسازی اسید نوکلئیک انجام گرفته است. از خصوصیات با ارزش دیگر این روش تشخیص سریع میکوباکتریوم توبرکلوز است . به راحتی به موازات اسمیر قابل انجام است در زمانی که اسمیر از نظر میکوباکتریوم توبرکلوز مثبت گزارش می شود و TRC-2 نیز آن را تایید می کند شما اطمینان خواهید داشت که با میکوباکتریوم توبرکلوز روبرو هستند ..

همچنین با توجه به ارزش پیش بینی کننده منفی TRC-2 هنگامی که هم اسمیر و هم TRC-2 بیمار منفی باشد می توان با درجه بالایی از اطمینان توبرکلوز ریوی را کنار گذاشت. گرچه نتایج این روش جدید به خصوص با توجه به حساسیت بالای آن امیدوارکننده است ولی هنوز بررسی نمونه های بیشتر برای نتایج الزامی است و همچنین به یک سوال ضروری به نظر می رسد این سوال این است که اختصاصات این روش در مورد TRC-2 مثبت با کشت منفی تاچه اندازه است ؟

منبع : نشریه انجمن آسیب شناسی ایران (پاتولوژی) - شماره سیزدهم - فروردین و اردیبهشت 1387