

مقارنة الكفاءة التشخيصية لكل من تقنيات ساندوتش اليزا و دوت اليزا و اليزا الحبيبات المغناطيسية المناعية في تشخيص بلهارسيا المجارى البولية.

المخلص:

تعد بلهارسيا المجارى البولية من أهم الأمراض المتعلقة بالتعرض للمياه العذبة الملوثة حيث أن لها العديد من التأثيرات السلبية على صحة الإنسان في العالم وعلى الأخص في مصر، ويعتبر التشخيص المبكر والدقيق لهذا المرض خطوه هامه للسيطره عليه.

يعتمد تشخيص الاصابه ببلهارسيا المجارى البوليه على العثور على بيض الطفيل فى البول، ولكن هذه الطريقه ليست حساسه للتغيير فى معدلات خروج البيض على مدار اليوم، كما ان البيض من الممكن الا يظهر مبكرا (أقل من شهر من العدوى) أو فى حالات الاصابات الخفيفه. لهذا يتم اللجوء التشخيص المناعى فى كثير من الاحيان و يعتبر فحص الأنتيجينات من أكثر الطرق دقه وحساسية لتشخيص الاصابه النشطه بالطفيل.

تم تحضير وتنقية أنتيجين سيستين بروتينيز - CP وقد تم التعرف عليه عند المنطقه ٢٧.٥ ك دالتون وذلك بواسطة الهجره الكهربائيه لجيل الاكريلاميد باستخدام الصوديوم دوديسيل سلفات. كما تم تحضير المصل مفرط التمنيع المضاد للطفيل وذلك بحقن الارانب بالأنتيجين. وتم تنقية الأجسام المضاده من خلال خطوات عدده للتنقيه. وقد استخدم المصل مفرط المناعه المنقى للبحث عن الأنتيجين فى عينات الدم والبول لكل مجموعات الدراسه باستخدام اختبار الامتزاز الانزيمى المناعى واستخدام اختبار الامتزاز الانزيمى المناعى بالحبيبات المغناطيسيه.

تكونت مجموعه الدراسه فى هذا البحث من ١٨٠ شخص تم تقسيمهم الى ثلاثة مجموعات، المجموعه (أ) تكونت من ٦٠ شخص مصاب ببلهارسيا المجارى البوليه، المجموعه (ب) تكونت من ٦٠ شخص مصاب بمجموعه من العدوى الطفيليه الأخرى غير البلهارسيا البوليه والمجموعه (ج) الضابطه وتكونت من ٦٠ شخص غير مصاب بعدوى طفيليه.

تم أخذ عينات دم وبول من جميع مجموعات الدراسه لفحص وجود أنتيجين Cp للدوده فى جميع العينات باستخدام اختبار الامتزاز الانزيمى المناعى بطريقه الشطيره (الساندوتش اليزا) وطريقه الساندوتش اليزا باستخدام الحبيبات المغناطيسيه.

أظهرت نتائج الفحص المجهرى والتركيز بالترشيح لعينات البول للمجموعه المصابه بالبلهارسيا البوليه أن ٢٥ من المصابين كانت لديهم عدوى بسيطه و٢٨ كانت لديهم عدوى متوسطه و٧ كانت لديهم عدوى شديد.