

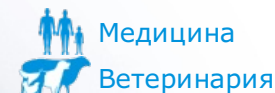


197110, Санкт-Петербург,
Петровский пр., д. 14, лит. А, пом. 19-Н
Тел./Факс: (812) 325 21 70, 325 21 71
Медицина: biograd@biograd.ru
Ветеринария: veterinary@biograd.ru



Google™ Custom Search

Поиск



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 / «Новые технологии в акушерстве и гинекологии» / Новая медицинская технология диагностики TORCH-комплекса .

НОВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ТЕХНОЛОГИЯ ДИАГНОСТИКИ TORCH-КОМПЛЕКСА

Дробченко С.Н., Савичева А. М., Шипицына Е.В., Шалепо К.В, Ткаченко С.Б
ЗАО «Биоград» (www.biograd.ru), ГУ НИИ АГ им. Д. Отта РАМН, ООО «Микробиомед», Санкт-Петербург; РМАПО, Москва

Новая медицинская технология: «Быстрые простые методы в диагностике заболеваний TORCH-комплекса» (рег. № ФС-2006/002), основанная на применении ИФА БПТ ИммуноКомб, зарегистрирована Минздравсоцразвития. В TORCH - комплекс включают: Т - токсоплазмоз, О - другие инфекции, R - краснуху, С - цитомегаловирусную инфекцию, Н - герпес. Недавно ВОЗ расширила данный список, добавив в группу «другие инфекции» ВИЧ, гепатиты В и С, хламидиоз.

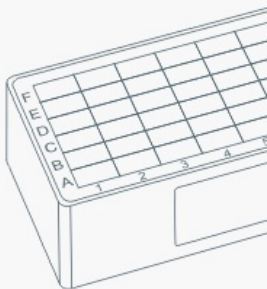
Цель: разработка медицинской технологии для достоверной экспресс диагностики TORCH-инфекций, позволяющей дифференцировать различные фазы заболеваний.

Методы: для ускорения лабораторных исследований и упрощения технических средств были выбраны высокотехнологичные ИФА БПТ ИммуноКомб (комплектация ЗАО «Биоград» из реагентов фирмы «Orgenics»), позволяющие определять в сыворотке, плазме или цельной крови пациента титр антител класса G, M, A к соответствующему возбудителю инфекции. Методика не требует дополнительного оборудования, БПТ ИммуноКомб содержит все необходимые для проведения анализа реагенты. Набор рассчитан на любое количество определений от 1 до 36. Время анализа 40 минут. ИммуноКомб позволяет проводить анализ на различные заболевания по единому плану, варьируя только количество исследуемого образца, длительность и температуру инкубации в зависимости от вида инфекции. Результат учитывается визуально или автоматически. Уровень видоспецифических антител в каждом образце оценивается количественно или визуально с помощью цветной шкалы КомбСкейл, входящей в состав набора, или автоматически на приборе КомбСкан. В тесте предусмотрен внутренний контроль, подтверждающий достоверность проведенного анализа.

Исследования, проведенные FDA (США), Европейским комитетом по стандартизации, ВОЗ, Минздравсоцразвития показали, что тесты ИммуноКомб по точности, достоверности, надежности определения не уступают ELISA-технологии, при этом, чувствительность и специфичность их достигает, а в некоторых случаях и превосходит аналогичные показатели классического иммуноферментного анализа.

Результаты: при скрининге на TORCH-инфекции анализировалась кровь с помощью динамических ИФА БПТ ИммуноКомб одновременно на присутствие антител класса IgM, IgA, IgG к соответствующему возбудителю. Для уточнения стадии заболевания анализировались парные сыворотки. Наличие низких уровней IgG к возбудителю в сыворотке человека рассматривалась как ранее перенесенная инфекция или проведенная терапия антибиотиками (антитела в крови могут сохраняться до 3-6 месяцев после излечения). Существенное нарастание титра антител класса G в парных сыворотках (в 4-8 раз от первоначального уровня) свидетельствовало об активной фазе инфекции. В этом случае проводилось параллельное исследование на IgM или на IgA, в случае хламидийной инфекции. Высокий уровень антител класса M или A подтверждал активное течение инфекции или рецидив заболевания. Чтобы исключить инфекцию или своевременно начать лечение новорожденных от матерей, инфицированных во время беременности, их обследовали с помощью ИФА БПТ ИммуноКомб. Если мать перенесла заболевания TORCH-комплекса в период беременности, но плод не был инфицирован, то материнские IgG-антитела передаются плоду уже с 12-16 недели, тогда как материнские IgM-антитела обычно через плаценту не проходят. В тех случаях, когда произошло внутриутробное инфицирование, у зараженного плода, наряду с появлением материнских IgG антител, на 16-24 неделях развития начинают вырабатываться собственные вирусспецифические IgM антитела. Таким образом, обнаружение специфических IgM антител у новорожденных позволяет диагностировать внутриутробное инфицирование.

Выводы: тесты ИммуноКомб сочетают достоинства классического ИФА – высокий уровень специфичности и чувствительности с простотой и быстротой постановки анализа, они сконструированы на основе высокоочищенных видоспецифических антигенов, благодаря чему удается избежать перекрестных реакций при обнаружении антител к соответствующему возбудителю и диагностировать заболевания на ранней стадии. Ранняя диагностика инфекции позволяет назначить своевременное адекватное лечение. Унифицированный подход к диагностике



различных инфекций намного упрощает подготовку персонала и работу в лаборатории в целом. Данная технология может использоваться во всех без исключения лечебно-профилактических учреждениях стационарного и амбулаторно-поликлинического типа, включая первичное звено здравоохранения, выездные кабинеты.



Тест-системы
ИммуноКомб
для диагностики
TORCH-комплекса



Тест-системы
ИммуноКомб
для диагностики
Хеликобактериоза