



Тернопільський національний медичний університет імені І. Я. Горбачевського МОЗ України

НЕПРЯМА ІМУНОФЛУОРЕСЦЕНЦІЯ ЯК ОДИН ІЗ МЕТОДІВ ДІАГНОСТИКИ БАРТОНЕЛЬОЗУ ТА ЕПШТЕЙНА-БАРР ВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ

Гук М. Т.

(власні дослідження)

Актуальність

Бартонельоз – група інфекційних хвороб людини та тварин, що спричинені факультативно внутрішньоклітинними бактеріями, передаються трансмісивним шляхом, характеризуються розвитком гострих і хронічних форм ураження усіх органів і систем.

Епштейна-Барр вірусна інфекція (англ. EpsteinBarr virus (ЕБВ) – лімфотропний вірус, що викликає хвороби імунної системи з розвитком синдромів лімфопроліферації та імунної

недостатності, володіє опортуністичними й онкогенними властивостями.

Сучасними методами діагностики бартонельозу та ЕБВ, є мультиплексна непряма імунофлуоресценція (НІФ) технологія БІОЧИП.

Мета:

Оцінити використання НІФ для діагностики бартонельозу та ЕБВ.

Матеріали та методи

Обстежено 166 хворих з клінічною підозрою на бартонельоз та ЕБВ. Жінок було 68,1 %, чоловіків –31,9 % осіб, віком 19-64 роки. Жителів міста було 77,1 %, села – 22,9 %.

Для діагностики бартонельозу та ЕБВ-інфекції застосували мультиплексну реакцію НІФ, технологія БІОЧИП.

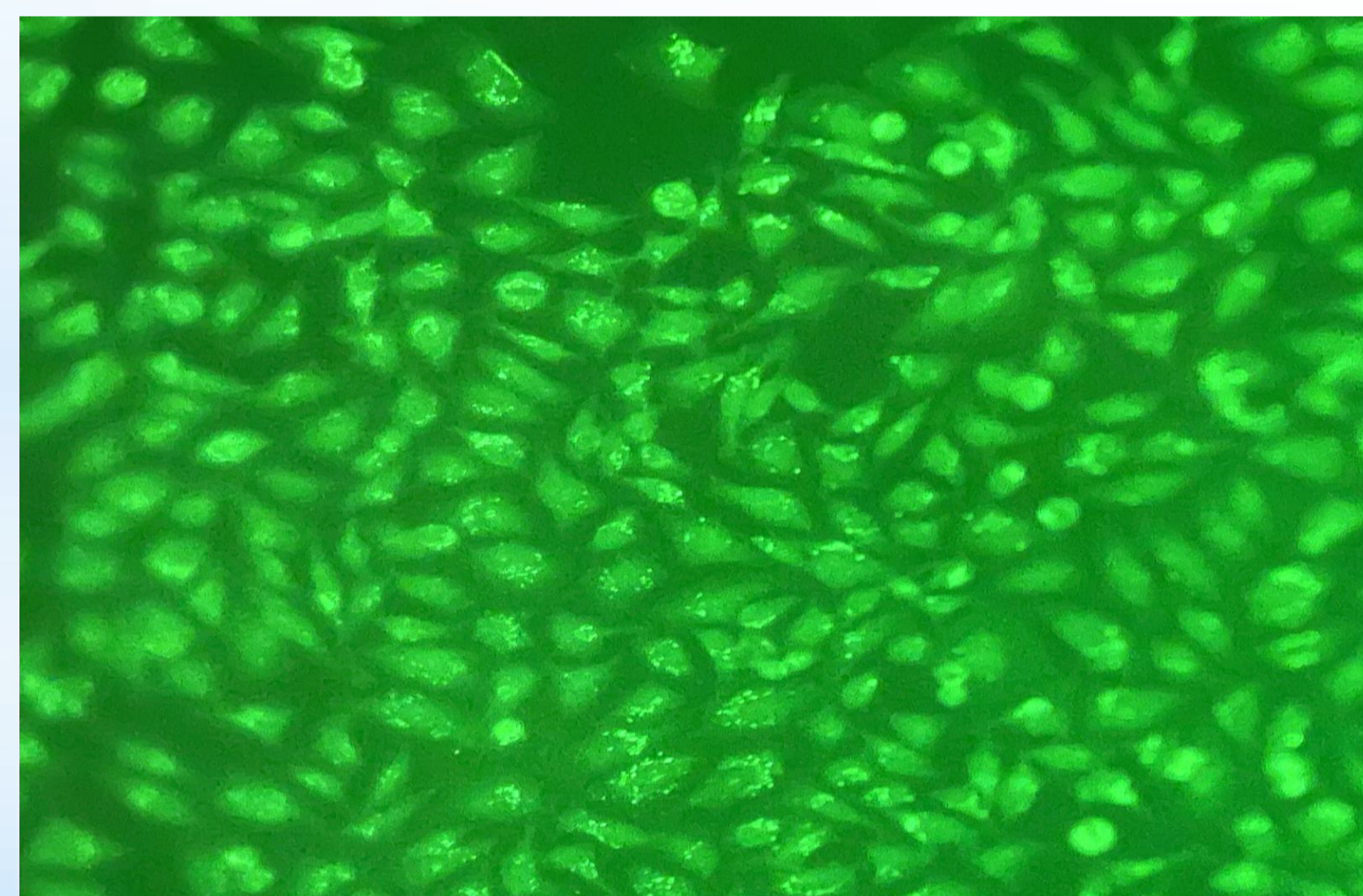
Специфічні IgM і/чи IgG до *Bartonella henselae* та *Bartonella quintana* визначали у сироватці крові пацієнтів за допомогою НІФ, тест-системи «Mosaic for *Bartonella henselae* / *Bartonella quintana* (IgG)», EUROIMMUN, Німеччина.

Специфічні антитіла IgM і IgG до вірусного капсидного антигену (VCA) і його білків: gp125 і p19, IgG до ядерного антигену (EBNA) і до раннього антигену (EBV-EA) діагностували тест-системою «BIOCHIP Sequence EBV (with avidity determination)», EUROIMMUN, Німеччина.

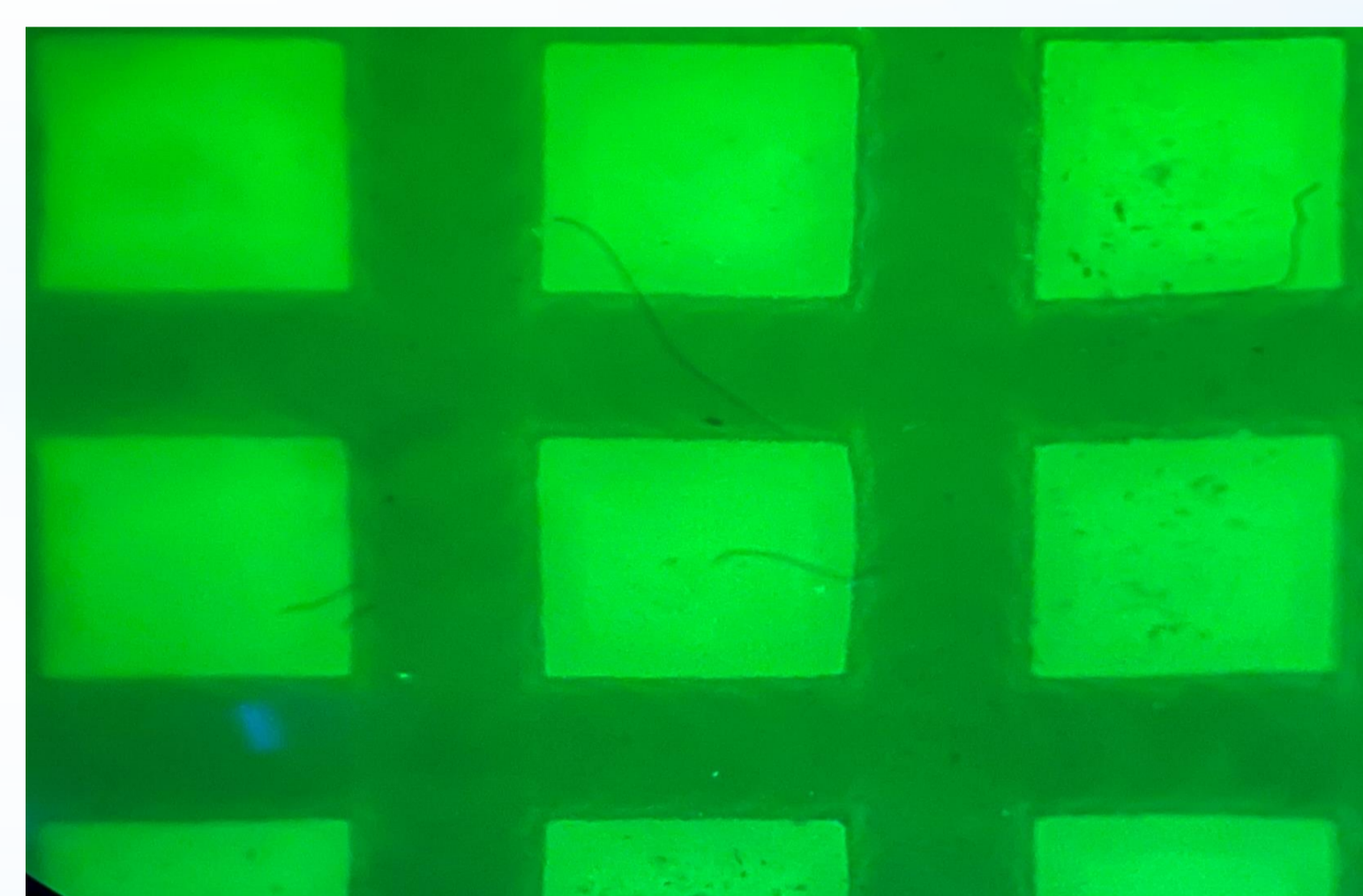
Результати оцінювали в полі зору флуоресцентного мікроскопа за яскраво-зеленим світінням імунного комплексу антиген-антитіло, специфічним для кожного збудника.

Результати

Мультиплексною НІФ технологія БІОЧИП, діагностовано специфічні IgG лише до *B. henselae* у сироватках крові 14,4 % із 166 обстежених.

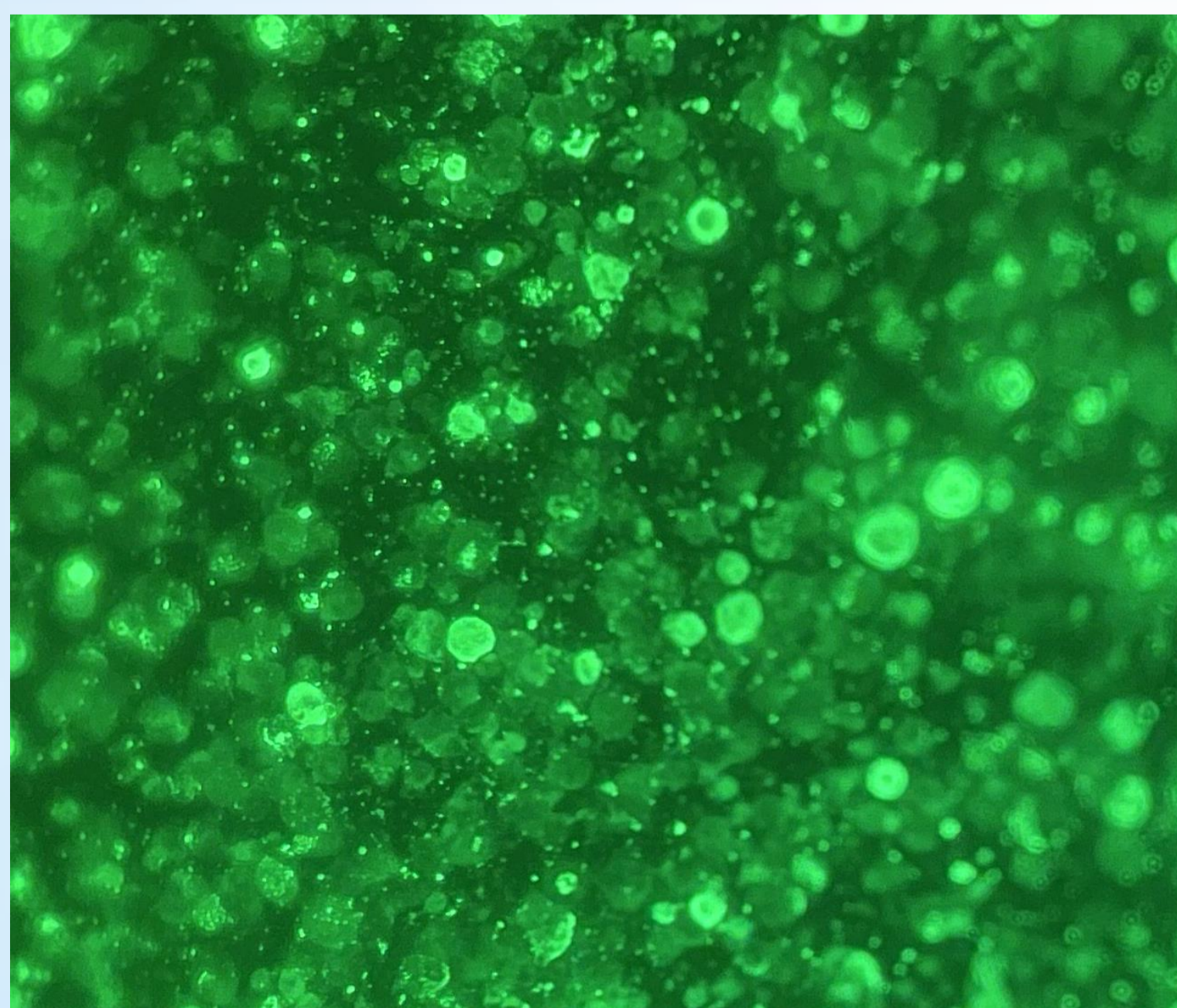


Позитивна реакція світіння комплексу антиген-антитіло специфічних IgG до *B. henselae*

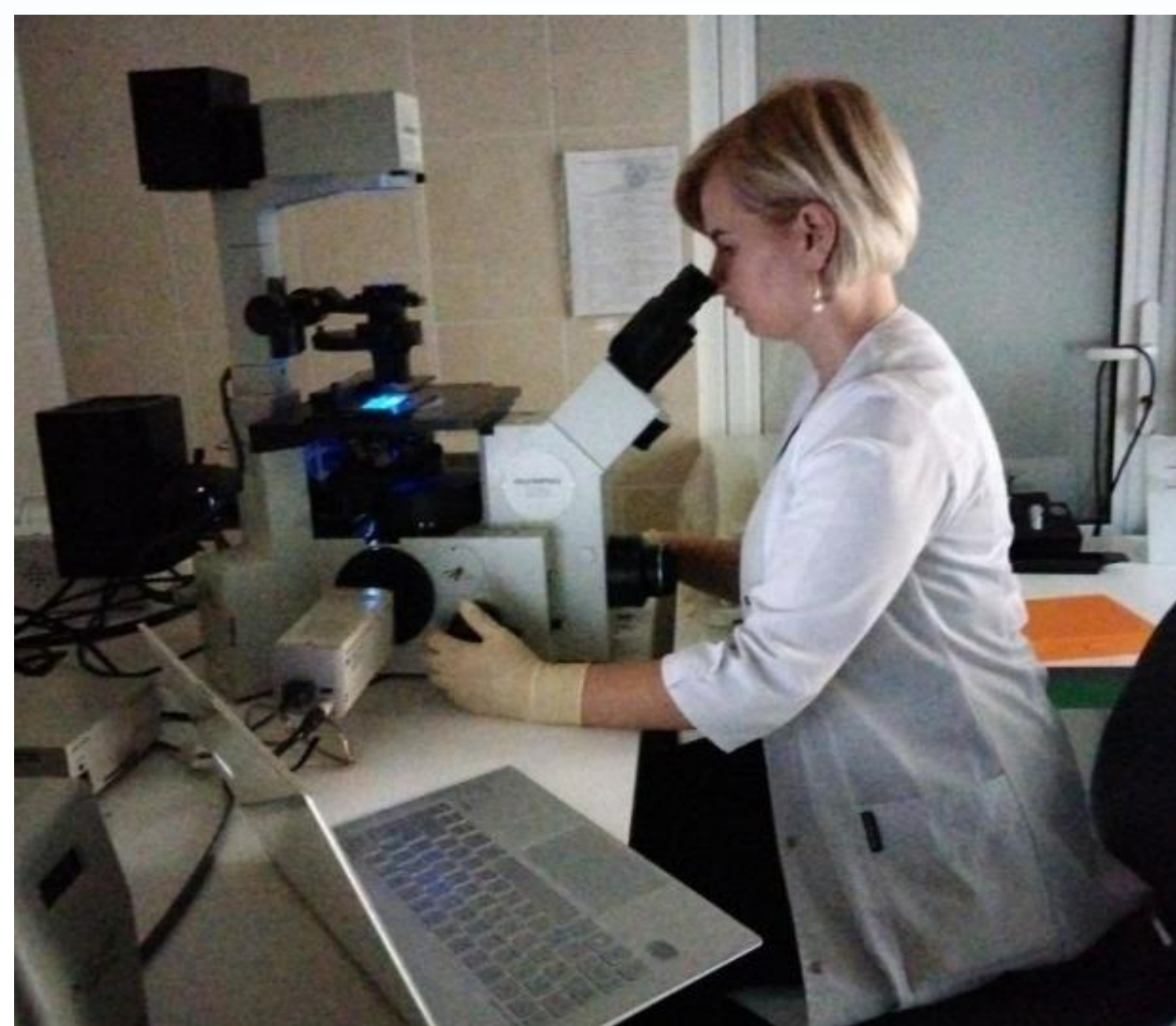


Позитивна реакція світіння комплексу антиген-антитіло специфічних IgG VCA gp125

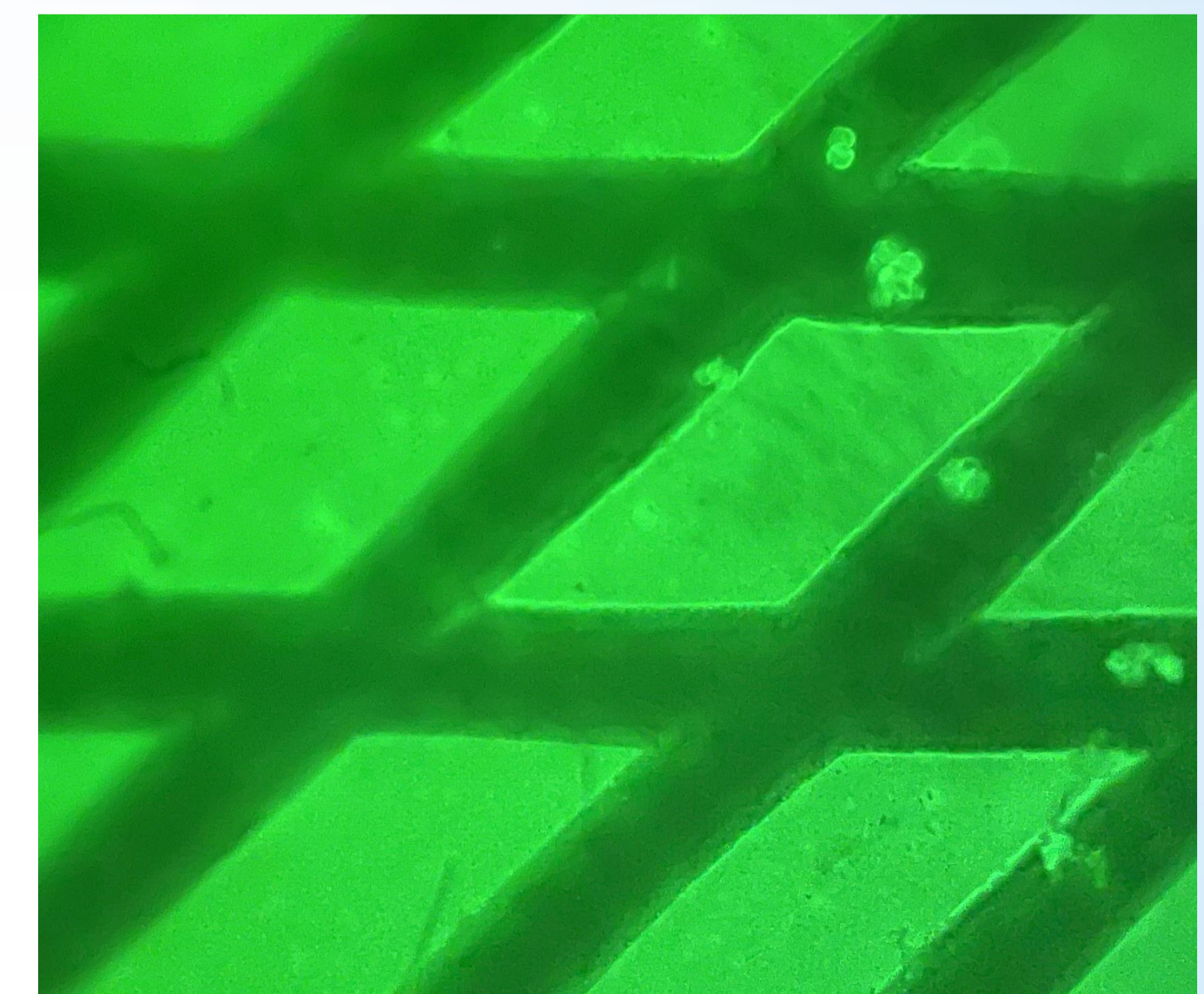
Специфічні IgG до ЕБВ у різних поєднаннях, і переважанням такої комбінації IgG: EBV-CA + VCA gp125 + VCA p19 + EBNA, виявлені у всіх 100,0 % обстежених хворих.



Позитивна реакція світіння комплексу антиген-антитіло специфічних IgG EBV-CA



Робота за флуоресцентним мікроскопом марки Olympus IX70. Оцінка результатів реакції НІФ



Позитивна реакція світіння комплексу антиген-антитіло специфічних IgG VCA p19

Висновки

Застосування НІФ для виявлення специфічних IgM і/чи IgG до *B. henselae* / *B. quintana* в сироватці крові дозволило підтвердити бартонельоз у 14,4 % обстежених; виявлено специфічні IgG лише до *B. henselae*. У 45,2 % хворих спостерігали ураження опорно-рухового апарату, у 20,8 % осіб – ураження шкіри.

У всіх 100,0 % обстежених виявлені специфічні IgG до ЕБВ у різних поєднаннях. Найчастіше, знаходили таку комбінацію IgG: EBV-CA + VCA gp125 + VCA p19 + EBNA, що може вказувати на реактивацію ЕБВ.