

پدیده منطقه در آزمایش و اسرمن و یا مشتقات آن

تکارش

دکتر حسن هیردامادی

از جمله کیفیاتیکه در برخی از واکنشهای وابسته بسرم شناسی مانند آگلوتیناسیون و پرسیپیتاسیون و یا ثبوت کمپلمان سبب وقfe در پیشرفت واکنش بشایستگی میگردد و اختلالاتی در نتیجه آزمایش بوجود میآورد، کیفیتی است که آنرا پدیده منطقه گویند. این پدیده بغير از واکنشهای ترسیبی آنهم باستثناء مواردی که وجود مقدار زیاد پادتن سبب انجام نشدن واکنش میگردد، در موارد دیگر مانند آگلوتیناسیون‌ها (مخصوصاً در بروسلوز) و ثبوت کمپلمان امری پیش بینی شده و مشخص است.

بطور خارصه پدیده منطقه عبارت از اینست که هر گاه مانند معمول برای تعیین مقدار پادتن سرم چه آگلوتینین یا پرسیپی‌تین یا باکتریولیزین سرم مورد آزمایش را بدغفات رقیق کنند و با محلولی از آن آزمایش بعمل آورند، برخلاف انتظار در لوله‌هایی که سرم کمتر رقیق شده و بنابراین پادتن بیشتری در آن‌ها یافت میشود واکنش بکلی متوقف گردیده و نتیجه متفاوت مینماید در صورتی که در لوله‌ها دارای مقدار کمتری پادتن نتیجه واکنش مشبت است.

این پدیده در مورد تعیین آگلوتینهای ضد انواع RH و یا آگلوتیناسیون‌های وابسته بانواع بروسلام‌هم است و عدم توجه با آن سبب اختلالاتی در تشخیص و در نتیجه بدست آمدن جواب‌های نادرست میگردد، و بعقیده برخی از کارشناسان من بوط بوجود پادتنهای غیر کامل و یا پادتنهای موقفه و یا بعقیده برخی دیگر وابسته بوجود کمپلمان میباشد و بهمین جهت در برخی از آزمایشهای آگلوتیناسیون توصیه شده است که برای رفع

نقص پادتن غیر کامل سرم ضد گلوبولین بکار برده و یا سرم مورد آزمایش را نیم ساعت ۵۶ درجه گرم کنند.

در واکنشهای ثبوت کمپلمان مانند آزمایش و اسرمن و یا مشتقات آن چون عوامل مختلفی در کاردخالات دارند و موجبات اختلال بر اثر کم و بیش این عوامل بیشتر است لذا پدیده منطقه باید بیشتر مورد توجه قرار گیرد.

پیدایش منطقه را در واکنشهای ثبوت کمپلمان میتوان به عنوان عوامل منوط دانست

۱- عامل سرم.

۲- عامل آمبوسپتور.

۳- عامل آنتیژن.

۱- عامل سرم - البته ۵۶ درجه بیمدت نیم ساعت خود سبب کاهش نیروی حلاله طبیعی سرم و از میان رفتن کمپلمان عیشود، اما عده زیادی از سرمهای بقدر کفايت دارای آمبوسپتور طبیعی هستند و این آمبوسپتورهای طبیعی در صورتیکه با آمبوسپتور مصنوعی افروده شود خود سبب بروز واکنش منفی میگردد چنانکه در برخی از روشهای واسرمن که در آنها آزمایش با مقادیر مختلف سرم بعمل می آید در لوههای اول که مقدار سرم بیشتر است نتیجتاً واکنش منفی است در صورتیکه در لوههای دیگر که مقدار سرم تدریجاً کمتر میشود بواسطه کاهش تدریجی نیز وی حلاله طبیعی سرم واکنش بصورت حقیقی خود در آمده و مثبت می گردد.

در اینجا باید یاد آوری کرد که برخی را عقیده بر اینست که ضمناً آمبوسپتور طبیعی سرم ممکنست با برخی از عصارهای لیپیدی مستخرج از دخو کچه هندی یا السب ترکیب گردیده و واکنش همیشی بدست دهد.

باید اینست که اثرات جلوگیری کننده سرم از پیشرفت واکنش ثبوت کمپلمان را از مدت‌ها پیش می‌شناخته اند. هرگاه سرم دارای واسرمن مثبت را بوسیله یک سرم طبیعی و منفی بدفعات رقیق کنیم و با محلولهایی از این سرم که بدینسان واقع شده آزمایش واسرمن بعمل آوریم نتیجه آزمایش منفی میگردد در صورتیکه اگر همین

سرم بمقدار پر این با آب نمک رقیق شود نتیجه مثبت بدست میدهد.

ماده عاملهای که در سرم سبب ایجاد واکنش مثبت میگردد مخلوط با پروتئینهای سرم است و میتوان آنرا بتریبات مخصوص بدست آورد - ناگفته نماند که این ماده پر کمپلمان اثر نموده و از ثبوت آن جلوگیری میکند در صورتیکه در پیوستن ذرات رآژین آنتی زن اثر ندارد و در نتیجه آزمایشها فلوکولاسیون بواسطه وجود این ماده اختلال پیدا نمیکند.

بر حسب عقیده یکی از کارشناسان (ایگل) پدیده منطقه در روش‌های واسمن که در حرارت ۳۷ درجه با نجام میرسد فراوانتر دیده میشود و سرمهای دارای منطقه را اگر بدفعات با آب نمک رقیق کنند چون مواد متوقف کننده واکنش بر اثر رقت زودتر غیرفعال میگردد لذا نتیجه مثبت واسمن در آنها ظاهر میگردد، البته باز هم اگر محلولهای رقیقری از سرم آزمایش شود و در آنها رآژین بیشتری وجود داشته باشد واکنش دوباره منفی میگردد بنابراین این گونه سرمهای در حقیقت دارای نتیجه واکنش بصورت (منفی- مثبت- منفی) در میآید.

نباید فراموش کرد که فقط سرمهای دارای ۸ تا ۱۶ واحد رآژین چنین پدیده های منطقه ای را در حرارت ۳۷ درجه، وجود میآورد و سرمهای دارای مقدار رآژین بیشتر از آغاز تا پایان، واکنش مثبت بدست می‌یابد.

۲- عامل آمبوسپتور - در نتیجه افزایش مقدار آمبوسپتور چه آنکه خود سرم بطوز طبیعی دارای چنین افزایش باشد و یا آنکه بیش از حد زوم باز ماش هموگلوبین افزوده شود کمپلمان منحرف شده و بجای ثابت شدن پس گویچه های سرخ حساس شده آزاد میماند و در نتیجه واکنش بخطا مثبت میگردد.

ناگفته نماند که این پدیده بنام نایسرو کس پر گ (۱) معروف است.

۳- عامل آنتی زن - هرگاه آنتی زن بخوبی تصفیه نشده باشد بواسطه وجود مواد صابونی و اسیدهای چرب انجلال گویچه های سرخ صورت گرفته واکنش بغلظت منفی میگردد.

بطوری که در پیش گذشت پدیده منطقه که عامل پیدایش آن سرم باشد در حرارت ۳۷ درجه و بمدت نیمساعت بیشتر و در حرارت از صفر تا ۶ درجه کمتر دیده میشود. اینک برای آنکه معلوم شود آیا در شرایط و کیفیاتی که آزمایش MCF (روش مخصوصی از واسرمن) که در حرارت ۳۵ درجه در مدت ده دقیقه با مقدار $\frac{1}{20}$ سانتیمتر مکعب سرم بعمل میآید ممکن است پدیده منطقه پیش آمد کند یانه، تعداد ۳۵۰ سرم منفی و ۲۰ سرم مثبت بشرح زیر هوردمقايسه قرار گرفته است.

MCF با سرم معمول	MCF	تعداد	منفی	مثبت	منفی	مثبت
۳۷۰	۳۵۰	۲۰	۲۰	۳۵۰	۲۰	۳۷۰

البته در این بررسی تشخیص بالینی بیماران در نظر نبود بلکه نقطه نظر مقایسه و نتایج MCF بر روش معمول با مقایسه با همان سرمهای متهم ۴ بار رقیق شده بوده است و در همه این ۳۷۰ مورد مقایسه شاهد کار نتایجی آزمایش V.D.R.L بوده است.

نتیجه :

برخلاف آزمایش ثبوت کمپلمان که در حرارت ۳۷ درجه و ۱۶ درجه بعمل میآید و در آنها پدیده منطقه بواسطه عامل سرم کاه سبب پیدایش واکنشهای غیر اختصاصی و نادرست میگردد، در مقایسه ای که نسبت با آزمایش MCF بر روش معمول MCF با سرم چهار بار رقیق شده در مورد ۳۵۰ سرم منفی و ۲۰ سرم مثبت بعمل آمد پدیده منطقه بر اثر عامل سرم دیده نشده است.

Conclusions :

Le phénomène de zone due à l'action inhibitrice de serum se voit plus fréquemment à la température de 37°C . qu'à la température de 6°C .

Afin de se rendre compte si dans les conditions où la réaction de M.C.F.s, effectuée le phénomène de zone due au serum peut se produire, cette expérience a été organisée.

350 serums à réaction de V.D.R.L. négative et 20 serums à réaction de V.D.R.L. positive ont été soumis à la fois à la réaction

de M . C . F . ordinaire et à la même réaction faite avec une volume de serum 4 fois moindre .

La réaction de M.C.F. est caractérisée par l'emploi de 0,05 cc. de serum inactivé La réaction se fait dans des tubes à fond plat contenant une bille de verre et agité sur une rotateur mis dans une étuve à 35° C. pendant 10 minutes .

Aucune discordance n'a été observé entre les deux réactions de M.C.F. , et la réaction de V.D.R.L. utilisé comme test de référence .

BIBLIOGRAPHIE

1. Boyd W. C. Fundamentals of Immunology
Intercience Publishers New York, U.S.A. 1956
2. Eagle H. The Laboratory Diagnosis of Syphilis.
The C.V. Mosby Co. St. Louis. 1937
3. Mirdamadi H. Rev. Fac. Méd. Teheran Vol. II No 3 1953
4. Mirdamadi H. Rev. Fac. Méd. Téheran Vol. II No 9 1954
5. Mirdamadi H. et Nazari G. Acta Medica Iranica Vol. I No I 1957
6. Les archives de Service de Serologie de la Faculté de Médecine de Téhéran.



این مقاله در سال ۱۹۵۷ میلادی در مجله دانشکده پزشکی ایران منتشر شد. در این مقاله بررسی و تأثیرگذاری ماده میکروپریستیزیتی (M.C.F.) بر برآوردهای آزمایش V.D.R.L. بررسی شده است. نتایج نشان می‌دهند که ماده میکروپریستیزیتی می‌تواند برآوردهای آزمایش V.D.R.L. را تأثیرگذاری کند. این نتایج با نتایج آزمایشات معمولی مطابقت نداشتند. این مطالعه از نظر علمی ارزشمند بود و می‌تواند در فهم آنکه آزمایش V.D.R.L. چگونه کار می‌کند، کمک کند.