

نتایجهای میان نتایج آزمایش آزمایش M.C.F.V.D.R.L و آزمایش آزمایش

نگارش:

دکتر هیر دامادی

استاد کرسی سرم شناسی دانشکده پزشکی

آزمایش M.C.F (۱) روش اصلاح شده آزمایش اصلی است که شالوده آنرا بسال ۱۹۰۶ و اسرمان و همکارانش برای تشخیص سیفیلیس ریخته‌اند.

آزمایش و اسرمان از بد و پیدایش آن تاکنون تغییرات بسیار پیدا کرده و هر کارشناسی بسهم خود کوشیده است نواقص آنرا بر طرف نموده روش مطمئن‌تر و در عین حال آسانتری به میان آورد اما بجزئیات میتوان گفت بزرگترین قدم برای اصلاح آزمایش و اسرمان و کلیه آزمایش‌های دیگر مخصوص تشخیص سیفیلیس بسال ۱۹۴۰ توسط خانم «پنک بورن» (۲) برداشته شده است.

مشارایها تو انسنت در آنسال ماده اصلی و عمده‌ای را که در دل گاو و حیوانات دیگر موجود نباشد و یک فسفولی پیدا است و کار دیولی تین نام گذاری شده است کشف کنند. ماده یاد شده با انضمام مقداری متناسبی لسی تین و کاسترین جمعاً آن‌تی ژن‌تر کیمی را بوجود می‌آورد که امروزه در بسیاری از واکنش‌های فلو کولاسیون و همولیز بجای آن‌تی ژن‌های قدیم بکار می‌رود.

در آزمایش‌های فلو کولاسیون طریقه کلین و آزمایش V.D.R.L میان آمد که هر چند هر دو آنها نسبت بیک روش معتدل و «ایده‌آل» حساسیت بیشتری دارند و ندرتاً ممکن است در حالات طبیعی هم نتایج مثبت بدست دهنده اما درستی نتایج آنها با مقایسه با آزمایش‌های دیگر مانند آزمایش‌های نیکه (M.T.R) و آزمایش M.K.R.II - آزمایش زاکس وی بتسلکی - آزمایش زاکس گهورگی - آزمایش کان انگاری - آزمایش مازینی بیشتر است و مخصوصاً کمی تعداد موارد مثبت‌های

بیولوژیکی و یا غیراختصاصی آنها نسبت با آزمایش‌های یاد شده جالب توجه می‌باشد. در آزمایش‌های همولیز نیز اصلاحاتی بعمل آمد و روش‌های بهتری مانند آزمایش کولمر بین آدمیان آمده که شاید بتوان آنرا یکی از بهترین آزمایش‌های همولیز برای تشخیص سیغیلیس دانست اما در عین حال این آزمایش که حاليه در خیلی از کشورها از جمله امریکامهول می‌باشد خالی از عیب و نقصی نیست و معایب فنی آزمایش کولمر را تفصیل شماره‌های ۹ سال ۱۱ و ۵ سال ۱۰ نامه دانشکده پزشکی و مجله آکنامدیکا ایرانیکاشماره ۱۰ بزندهای فارسی - انگلیسی و فرانسه شرح داده شده و از این جهت در اینجا از تکرار آنها صرف نظر می‌شود اما یکی از دشواریهایی که در راه اجرای آزمایش یاد شده در میان می‌باشد وقت بسیاری است که برای آن باید بمصرف برسد و قریب ۱۸ ساعت انتظاری است که برای بدست آوردن نتیجه باید کشیده شود.

خوانندگان گرامی نامه دانشکده پزشکی خود با آسانی تصدیق می‌کنند که در حالیکه دنیای امروزه وقت ندارد یک ساعت صبر کند تا نتیجه آزمایش ماینیکه بدست آید و از این جهت آزمایش کان را که بفاصله ۳ دقیقه و آزمایش T.L.V.D.R. را که بفاصله ۴ دقیقه جواب میدهدند مورد توجه قرار میدهدند گر و وقت و حوصله آنرا ندارد که ۱۸ ساعت بانتظار جواب آزمایش کولمر بنشینند.

از طرف دیگر هر آزمایش فلوکولاسانیون باید بنا چار با آزمایش همولیز توأم باشد زیرا این هردو روش در حقیقت کنترل یکدیگر هستند و چون برای هر یک از آنها مقدمات مخصوصی چیده می‌شود از اینجهت جوابهای موافق هردو آنها مورد اطمینان می‌باشد در صورتیکه جوابهای متصاد خود بخود پزشک را مشکوك نموده و هرگاه تضاد میان جوابها وابسته باشند در کار آزمایش باشد پس از تکرار خود بخود معلوم می‌شود.

از آنجائیکه آزمایش‌های همولیز امروزه جزء لاینفک سرم شناسی سفیلیس و بسیاری دیگر از بیماریهای میکروبی را تشکیل میدهد نگارنده از چند سال پیش در صدد برآمد صلاحاتی در آزمایش و اسرمان بعمل آورد و بهمین جهت آزمایش

M.C.F را بین آورد که شرح آن در مجله دانشکده پزشکی و مجلات علمی خارجی منتشر یافته است.

علاوه بر آمارهای که در مقالات مختلف راجع به سایت آزمایش با مقایسه با آزمایش های V.D.R.L = کان و آزمایش کوله را منتشر یافته است اینکه در زیر آمار نهماهه بخش سرمهشناسی برای مقایسه نتایج دو آزمایش درج میگردد.

جدول ۱ مقایسه نتایج آزمایش M.C.F و V.D.R.L

نسبت به ۴۲۰ سرم

آزمایش V.D.R.L	آزمایش M.C.F
۱۲,۸۵٪	۵۶۳
۸۵,۶۰٪	۳۰۹۸
۰,۳۳	—

متضاد (۵۵) V.D.R.L ۳۷ مثبت و ۱۴ M.C.F. (۳۰ مثبت) و آزمایش M.C.F با آزمایش V.D.R.L متوatz یا نتیجه مثبت و یا منفی بدست داده و فقط در ۰,۳٪ از موارد اختلاف موجود است

که آنها برای دو آزمایش که هر یک از آنها بر اساس مخصوص استوار میباشد پیش یافته شده و قابل اعتماد میباشد.

آمار دیگری که در حقیقت ۶۰ مورد از آمار یاد شده در صفحه پیش است نتائج دو آزمایش M.C.F و V.D.R.L را در بین این نتایج نشان میدهد که خون آنها در بخش سرمهشناسی گرفته شده و ضمناً از چگونگی حال و سوابق مرضی آنها اطلاعاتی کسر شده است.

جدول ۲ مقایسه میان نتایج آزمایش M.C.F و V.D.R.L در ۶۰ سرم مخصوص

آزمایش M.C.F	آزمایش V.D.R.L
۹	۹
مثبت کامل	

تشخیص بالینی

سابقه مسلم سیوفیلی و یا

آزمایش V.D.R.L.	آزمایش آزمایش M.C.F.	تشخیص بالینی
مثبت ضعیف ۱	۱	سابقه مشکوک *
منفی ۰	۵۰	بدون سابقه
متضاد —	—	—

بادر نظر گرفتن دو آمار و آمارهای دیگری که قبلاً اشاره یافته است ارزش آزمایش M.C.F. و درستی نتائج آن بخوبی با ثبات میرسد.
 توضیح آنکه در میان ۴۲۱۰ سرم ۱۴ مورد آزمایش M.C.F. بیجاوب دیده میشود در صورتی که در آزمایش V.D.R.L. بیجاوب وجود ندارد علت اختلاف نتیجه دو آزمایش این است که در آزمایش V.D.R.L. بیجاوب وجود ندارد و هر کاه بعلتی سرم شایستگی لازمه را برای آزمایش از دست داده باشد معلوم نمیشود و فقط نتیجه که حقیقت‌آمکن است مثبت باشد منفی میگردد اما چون در آزمایشهای همولیز همیشه یک لوله شاهد باید پیوست بلوله اصلی آزمایش باشد بنابراین اگر در لوله شاهد همولیز انجام نشود خود بخود اختلال آزمایش معلوم شده و نتیجه آزمایش بلا جواب اعلام میشود.

علاوه بر این در ۳۷ مورد از ۱۵۰ مورد آزمایش V.D.R.L. مثبت و M.C.F. منفی بوده است در این خصوص نیز باید یاد آوری کرد که اصولاً آزمایشهای فلوکولاسیون حساس تر از آزمایشهای همولیز است و حتی در برخی از آزمایشهای فلوکولاسیون حساسیت را مخصوصاً زیادتر از اندازه میگیرند بطوریکه در تعدادی از موارد طبیعی هم سرم جواب مثبت بدست میدهد.

هر آجع و همه آرک

۱- نامه دانشکده پزشکی شماره ۵ سال ۱۰

۲- « « « « « ۹ » ۱۱ »

۳- مجله اکتامدیکا ایرانیکا شماره پاک سال پاک