

آزمایش برای یافتن

پادتن HIV در

مخلوطهای سرمی

کاوه اقتصادی

انتقال HIV (Human Immunodeficiency Virus) توسط انتقال خون و فرآورده‌های خونی در بیش از ۹۰٪ موارد موثر واقع می‌شود. آزمایش برای یافتن پادتن ویروس نقص ایمنی انسانی HIV روی خونهای اهداء شده و سیله موثری برای پیشگیری از انتقال HIV به وسیله انتقال خون می‌باشد. بیشتر کشورها جستجو برای جداسازی ۱۰۰٪ خونهای موجود خود را نسبت به آلودگی به HIV هدف قرار داده اند که این کار هزینه قابل ملاحظه ای را به سرویسهای انتقال خون می‌افزاید. در کشورهای در حال توسعه که منابع مالی محدودی دارند هزینه‌های افزوده شده مورد توجه ویژه ای قرار می‌گیرد. یک روش برای افزایش کارآبی هزینه‌های بیماری یابی در خونهای ذخیره شده، آزمایش برای یافتن پادتن HIV در مخلوطهای سرمی است. در این روش سرم ۵ واحد مختلف خونی را مخلوط می‌کنند. اگر چنین مخلوطی حاوی پادتن HIV باشد، هر کدام از سرمها تشکیل دهنده مخلوط سرمی باید جداگانه آزمایش شود تا مشخص گردد کدامیک از واحد‌ها حاوی پادتن HIV نبوده و می‌توان آنها را ذخیره نمود. این روش در بانکهای خون منطقه کارائیب، اکوادور، فیلیپین و زیمبابوه ارزیابی شده و به نظر می‌رسد که حساسیت و ویژگی آزمونهای انفرادی را داشته باشد. این روش استراتژی خوبی برای کارآبی هزینه‌ها به ویژه در مناطقی که HIV شیوع کمتری دارد، می‌باشد.

پیشنهادات

* میزان مشبت بودن سرمها در سرمهای مخلوط شده

باید بطور دقیق یادداشت شوند تا به عنوان یک نشانگر حساسیت و خصوصیت و نیز تغییرات در شیوع پادتن در سرم در جمعیت اهداه کننده بکار رود. تغییرات چشمگیر ممکن است نشان دهنده نیاز به دوباره تعیین کردن تکنیک آزمایشگاهی و یا ارزیابی مجدد کارآیی هزینه ها باشد.

* اگر سرویسهای انتقال خون در کشورهای با

محدودیتهای مالی برای انجام آزمایش HIV قادر به انجام این معیارها باشند، WHO پیشنهاد می کند که روش مخلوطی را برای تعیین وضعیت خون قبل از انتقال آن، به خصوص در مناطقی که HIV شیوع کمتری دارد در نظر گیرند.

روش مخلوطی ممکن است برای کاهش هزینه های آزمایش HIV در نظارت بر واقعیتهای سرمی بررسی های اپیدمیولوژیک در مناطق با شیوع کم HIV نیز در نظر گرفته شود.

(نوشتار فوق برگردان مطلبی است که با عنوان Testing for HIV Antibody in Serum Pools بخش اخبار و فعالیتهای WHO در صفحه ۲۷۷ جلد هفتاد بولتن سازمان بهداشت جهانی به چاپ رسیده است.)

نمونه های مخلوط شده تنها باید در آزمایشگاههای که کنترل کیفی دائمی در آنها وجود دارد و نیز در مناطقی که شیوع وجود پادتن در سرم آنها کمتر از ۶% می باشد آزمایش شوند. هر چه شیوع وجود پادتن در سرم کمتر و مجموع تعداد واحدهای خونی که باید مورد آزمایش قرار گیرند بیشتر باشد، کار آیی هزینه ها در این روش بیشتر خواهد بود.

سازمان بهداشت جهانی پیشنهاد می کند که معیارهای فهرست شده زیر به هنگام استفاده از روش مخلوط کردن در نظر گرفته شود:

* روشهای سنجش پیشنهادی تولید کنندگان، ترجیحاً نیاز به حداقل تغییرات تطبیقی دارد تا بتوان آنها را در نمونه های مخلوط شده به کار برد و بدین ترتیب از اشتباهات در هدایت آزمایشها و سردرگمی پرسنل آزمایشگاهها پیشگیری شود.

* حساسیت و ویژگی هریک از آزمونهای استفاده شده بر روی سرمهای مخلوط شده باید با رقیق کردن سرمهای HIV مشبت دچار اشکال شود. آزمونهای غیر رقابتی معمولاً بر سرمهای رقیق شده انجام می شود. از این رو در روش مخلوطی، حساسیت و ویژگی آنها به اندازه حساسیت و ویژگی آزمونهای رقابتی که معمولاً بر سرمهای غیر رقیق شده انجام می شود، متأثر نخواهند شد.

* مشخصات تک تک واحد ها که هر مخلوط را به وجود می آورند باید نگهداری شود تا بتوان سرمهها را در مخلوطهایی که سرم مشبت هستند متعاقباً و جداگانه آزمایش کرد؛ بدین ترتیب واحد یا واحدهای سرم مشبت شناخته شده دور اندخته خواهند شد.