

ВЕНЕРОЛОГИЯ

РАЦИОНАЛЬНІ ПІДХОДИ ДО БАКТЕРІОЛОГІЧНОЇ ДІАГНОСТИКИ ХЛАМІДІОЗІВ

В.В.Гончаренко, С.К.Джораєва, В.В.Кутова, О.М.Білоконь

ДУ «Інститут дерматології та венерології АМН України», м.Харків

Інфекція, спричинена *S.trachomatis*, за поширеністю та спектром патології посідає одне з провідних місць серед захворювань, що передаються статевим шляхом, та являє собою серйозну проблему охорони здоров'я фактично всіх країн світу. Розповсюдженість хламідіозу у популяції, варіабельність клінічних проявів, здатність до хронічного перебігу з формуванням затяжних форм захворювання, розвитку висхідної та дисемінованої інфекції роблять його вивчення особливо актуальним. У лабораторії мікробіології ДУ «ІДВ АМН У» постійно проводяться дослідження щодо удосконалення бактеріологічної діагностики хламідіозів з застосуванням перещеплюваних лінійних культур. У результаті проведених досліджень встановлено, що для пасивування клітинної культури лінії L 929 доцільно використовувати оригінальний метод, застосовуючи 3% розчин альбуциду, який не володіє вираженою цитотоксичною дією щодо перещеплюваних клітин, суттєво прискорює формування моношару, вірогідно знижує кількість клітин з морфологічними дефектами, забезпечує деконтамінацію клітинної культури. З метою оптимізації продуктивного циклу розвитку хламідій у перещеплюваних клітинних культурах раціонально застосовувати додаткове внесення до поживного середовища 199 L- цистеїну та L- триптофану у дозах 2,5 та 20 мг/л відповідно, а також культивувати їх у живильному середовищі при концентрації L-триптофану 30 мг/л та сульфату цинку у концентрації 10^{-9} Моль/л. Вказане дозволяє в 3 рази підвищити ізоляцію хламідій за рахунок активації метаболізму збудника, що дає можливість удосконалити бактеріологічну діагностику хламідіозів.

РЕАКЦИЯ ПАССИВНОЙ ГЕМАГГЛЮТИНАЦИИ В СЕРОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ СИФИЛИСА

Г.И.Мавров, Н.В.Счисленок, А.Л.Гутнев, О.М.Бродская

ГУ „Інститут дерматологии и венерологии АМН Украины. ГКВД №2 г. Харьков

В настоящее время на Украине для серодиагностики сифилиса используются: комплекс серореакций (КСР), который включает реакцию связывания комплемента (РСК) и микрореакцию преципитации (МР), реакция иммунофлюоресценции (РИФ), реже используются РИТ и ИФА. В последнее время начали использовать метод реакции пассивной гемагглютинации (РПГА). С целью изучения диагностических возможностей РПГА в качестве скрининг-теста были обследованы больные проктологического отделения – 66 человек, неврологического отделения – 23 человека, гинекологического отделения – 31 человек, беременные – 108 человек, роженицы и новорожденные – 26 человек, пациенты психиатрической больницы – 39 человек. Всего было обследовано 293 человека. При проведении скрининга были получены позитивные результаты у 31 пациента. Этим пациентам был поставлен полный комплекс серодиагностики, который включал КСР, РИФ, ИФА. После анализа клинико-анамнестических данных были поставлены следующие диагнозы: 23 человека – сифилис в анамнезе, 6 человек - впервые установлен диагноз раннего скрытого сифилиса и 1 человек –