

ABSTRAKT

Univerzita Karlova v Praze, Farmaceutická fakulta v Hradci Králové

Katedra biochemických věd

Kandidát: Mgr. Monika Ryšavá

Vedoucí rigorózní práce: PharmDr. Jana Rathouská, Ph.D.

Konzultant: MUDr. Hana Zákoucká

Název rigorózní práce: Srovnání subjektivního a automatického odečtu přímé aglutinace antikardiolipinových protilátek při diagnostice syfilis

Cíl práce: Práce byla tvořena teoretickým souhrnem informací o onemocnění syfilis a jeho diagnostice. Dále byla tvořena experimentální částí, jejímž cílem bylo porovnat výsledky hodnocení manuálního a automatického provedení netreponemového testu. Hodnocení bylo porovnáváno ve třech skupinách pacientů. První skupinu tvořili pacienti s čerstvým záchytem syfilis, druhou pacienti již léčení se syfilis a třetí skupinu tvořili pacienti s negativním nálezem syfilis. Dalším cílem bylo zhodnotit shodu rozřazení vzorků na negativní a pozitivní, bez ohledu na titer protilátek. Cílem bylo také zhodnotit opakovatelnost a reprodukovatelnost automatického hodnocení RPR pomocí analyzátoru AIX1000.

Metody: Studie byla uskutečněna v Národní referenční laboratoři pro syfilis se vzorky zaslanými ke confirmaci. Do studie bylo zařazeno 170 vzorků, z nichž 50 vzorků bylo od léčených pacientů, 20 od negativních a 100 od pacientů s čerstvým záchytem. Pro manuální hodnocení byla použita metoda VDRL (Dialab s.r.o.), pro automatické hodnocení byl použit analyzátor AIX1000 (Gold Standard Diagnostics). Test opakovatelnosti automatického hodnocení byl proveden měřením vzorku ve dvou těsně po sobě jdoucích běžích za stejných podmínek. Test reprodukovatelnosti byl proveden měřením jednoho vzorku, různými pracovníky a v různé dny.

Výsledky: V souboru všech 170 vzorků byl zjištěn statisticky významný posun ($p < 0,001$), titry automatického hodnocení vykazovaly nižší hodnoty než manuální hodnocení. Posun byl patrný ve skupině léčených pacientů ($p < 0,001$) i pacientů s čerstvým záchytem ($p < 0,001$). Ve skupině negativních pacientů byla absolutní shoda. Při hodnocení rozřazení na

negativní/pozitivní, bez ohledu na titer, byl zjištěn statisticky významný posun v celkovém souboru vzorků ($p=0,006$). Ve skupině léčených pacientů byl posun patrný, ale nebyl statisticky významný ($p=0,063$), ve skupině negativních vzorků byla absolutní shoda, ve skupině pacientů s čerstvým záchytem nebyl zjištěn statisticky významný posun ($p=0,125$). Shoda při hodnocení opakovatelnosti a reprodukovatelnosti automatického hodnocení za použití analyzátoru AIX1000 byla 100 %.

Závěr: Automatické hodnocení netreponemových testů vykazovalo nižší titry než hodnocení manuální v celkovém souboru vzorků, ve skupině léčených pacientů a ve skupině pacientů s čerstvým záchytem. Ve skupině negativních vzorků byla absolutní shoda. Hodnocení rozřazení na negativní/pozitivní bez ohledu na titer bylo shodné ve skupině negativních pacientů a pacientů s čerstvým záchytem. Patrný, nikoli však statisticky významný, posun byl rovněž u pacientů již léčených. Hodnocení opakovatelnosti a reprodukovatelnosti AIX1000 vykazovalo 100 % shodu. Obě metody jsou plnohodnotně využitelné pro diagnostiku, jelikož odrážejí škálu rozložení titru v průběhu léčby.

Klíčová slova: syfilis, VDRL, RPR, automatický analyzátor, netreponemové testy, AIX1000