

صحيفة معلومات

اختبار التوبركولين ميندل-منتكوس

يشمل الفحص السريري كلاً من تصوير الرئتين بالأشعة ، وهو يستخدم كدليل على الإصابة بهذا المرض، كما يشمل أيضاً اختبار التوبركولين ميندل-منتكوس.

عند فحص البيئة المحيطة ينجح أحياناً استخدام اختبار التوبركولين ميندل-منتكوس و يتم إجراءه عند توفر قيمة أساسية، بعد مرور فترة من 6-8 أسابيع من الإتصال المحتمل بمسببات المرض. و يقوم الطبيب المعالج بتحديد ضرورة الاستخدام.

تطبيق اختبار التوبركولين ميندل-منتكوس:

إن معهد "TUBERCULIN PPD RT 23 SSI, STATENS SERUM INSTITUT" يقدم خدماته في مقاطعة النمسا السفلى فيما يتعلق باختبار الجلد الداخلي طبقاً لميندل-منتكوس. و الاختبار غير مؤلم تقريباً. حيث يتم اعطاء محلول التوبركولين (السلين) عن طريق حقنة تستخدم لمرة واحدة بقوة في الجلد في ظهر أو وجه الساعد. و لهذا الغرض يتم حقن 0,1 مل من المحلول المعد طبقاً للتخفيف المطلوب. تظهر بثرة لفترة وجيزة في موضع الحقن. و من الممكن أن ينمو نسيج متصلب أو جساءة (تصلب متحدد أو منتشر و تكوم للنسيج) فيما بعد في هذا الموضع. و ترتفع أهمية اختبار التوبركولين ميندل-منتكوس عندما توجد بالفعل قيمة أساسية للشخص المعني. يتم تحديد هذه القيمة الأساسية على مستويين (عملية من مرحلتين). إن التطبيق الأول للاختبار يهدف لتحديد القيمة الأولية، أما الاختبار الثاني فيوصف العامل المعزز. ينبغي أن يتم إجراء الاختبار الثاني بعد تطبيق الاختبار الأول في فترة من ثلاثة إلى أربعة أسابيع، شريطة أن تكون نتيجة النسيج المتصلب أو الجساءة أقل من 10 ملليمتر.

تقييم اختبار التوبركولين ميندل-منتكوس:

يمكن قراءة النتائج بعد 48 ساعة على الأقل، و الوضع الأمثل لقراءة النتائج هو في اليوم الثالث، و مع ذلك يمكن أن تتأخر النتائج لمدة أسبوع بعد اعطاء (الجرعة). يتم تحديد النسيج المتصلب أو الجساءة و قياسها و تسجيل ذلك و تقييمه. إن النسيج المتصلب أو الجساءة التي هي أقل من 5 ملليمتر في الغالب لا أهمية لها؛ أما تلك التي تبلغ 10 ملليمتر فتشير إلى عدوى محتملة للسُّل في المجموعات المعرضة للخطر و عند الإتصال بمرضى يعانون من السُّل المفتوح. بينما يشير النسيج المتصلب أو الجساءة التي تبلغ 15 ملليمتر أو الجلد المتقرح نتيجة لذلك (قرحة متكونة) إلى احتمال عال جداً للإصابة بعدوى السُّل. إن اختبار التوبركولين ميندل-منتكوس لا يعطي أي معلومات عن انتشار، عدوى أو توطن الإصابة بالسُّل، لكنه يوضح فقط استجابة مستضد الأجسام المضادة للكائن الحي لمسببات مرض السُّل.

إن الإستجابة الإيجابية للجلد يعني أن الشخص الذي تم إجراء الاختبار عليه اتصل بمسببات الإصابة بمرض السل. و مع ذلك لا يعني هذا أن هذا الشخص مصاب بالسل. يتم تدوين نتيجة الاختبار في بطاقة التطعيمات.

شرح للمفاهيم:

المستضد: نوع مغاير من البروتين يحفز على إنتاج الأجسام المضادة في الدم أو الأنسجة.
اعطاء: اعطاء أو تعاطي (جرعة)

العامل المعزز: استجابة أو رد فعل مناعي ثانوي، أي الإستجابة الحيوية للكائن الحي عند الإتصال المتكرر بمستضد، كتفاعل "إدكاري" معجل لمستضد الأجسام المضادة و إنتاج فوري و قوي للأجسام المضادة المحددة سلفاً و التي لا يمكن التحقق منها "كاستجابة مضخمة" لتعاطي كمية صغيرة نسبياً من المستضدات.

اختبار التوبركولين ميندل-منتكوس: اختبار التوبركولين (السلين) داخل الجلد لتشخيص العدوى بالسل بواسطة ظهور النسيج المتصلب أو الجسأة الموضعية (تورم الجلد) و كذلك لتحديد مدى الحساسية (للقاح السل -التدرن الرئوي) و للتحكم في الانقلاب أو انتكاسة ما بعد اللقاح أو التطعيم.

العدوى: الإصابة بالعدوى

الحقن: التعاطي عن طريق الحقن

داخل الجلد: في الجلد

بثرة: تجمع سائلي في الجلد يماثله انتفاخ أو تورم متحدد.