

اهمیت آویدیتی IgG برای تشخیص افتراقی عفونت توکسوپالاسما گوندی در اوایل حاملگی

اغلب اوقات عفونت با انگل داخل سلولی توکسو پالاسما گوندی بدون علائم بوده و یا باعث بیماری بالینی خود محدود شونده می گردد. با این وجود وقتی زن حامله به عفونت فعال توکسو پالاسما مبتلا می شود، انگل ممکن است به جنین منتقل شود و جنین مبتلا به توکسو پالاسما گوندی ممکن است سقط شده و با آسیب جدی نورولوژیک و کوریورتنیت مادرزادی مواجه شود.

اندازه گیری ایمونوگلوبین G, M, A برای تشخیص عفونت اخیر توکسوپالاسما همواره با مشکلاتی مواجه بوده به طوری که IgG زمانی ارزش دارد که تست اولیه منفی ولی برای بار دوم چند هفته بعد مثبت شود. از طرفی در سرم IgM برای ماه ها در خون پایدار باقی می ماند. همچنین فاکتور روماتوئید RF سبب IgM مثبت کاذب میشود. این حقایق سبب می گردد که وقتی زن حامله ای برای اولین بار با تست IgG Toxo بالا و IgM مثبت روبرو می گردد با مشکل تشخیص افتراقی عفونت اخیر توکسو پالاسما یا عفونت قدیمی روبرو گردد. اگر تیترا بالای IgG و IgM مثبت قبل از حاملگی بوده باشد جنین در مقابل توکسو پالاسما گوندی محافظت خواهد شد ولی اگر این تست ها مربوط به زمان حاملگی باشد جنین در معرض آسیب جدی خواهد بود. آویدیتی اولین بار با تکنیک دناچوراسیون برای تشخیص روبروزیس مادرزادی انجام باشد. تحقیقات زیادی مفید بودن آویدیتی IgG Toxo را پشتیبانی کرده است که می تواند عفونت جدید فعال بوده به توکسوپالاسما گوندی را مشخص بنماید. تشخیص عفونت و درمان به موقع علیه انگل توکسو پالاسما در طی حاملگی ممکن است از ابتلا به عفونت و آسیب جنین جلوگیری کند.

کلیه تست های ویروسی در آزمایشگاه تخصصی فوق تخصصی همت انجام می شود.