

ضرورت جایگزینی خون انسان با خون گوسفند در بخش میکروپشناسی

بیش از ۴ دهه است که توصیه می شود از خون گوسفند برای ساخت محیط های کشت استفاده شود ولی متأسفانه به علت محدودیت مراکز تولید خون گوسفند در ایران، هنوز اکثر مراکز آزمایشگاهی به ناچار از خون انسان استفاده می کنند.

دلایل لزوم استفاده از خون گوسفند به جای خون انسان عبارتند از:

۱. ایمنی در حین کار برای پرسنل و جلوگیری از خطر استفاده از خون انسان
۲. احتمال وجود آنتی بادی ها و یا آنتی بیوتیک ها در خون انسان که سبب مهار یا کاهش رشد باکتری ها خصوصاً انواع بیماریزا می گردد.
۳. خون گوسفند در شرایط استریل تهیه و دفیبرینه (Defibrinated) می شود و ماده ضد انعقاد به خون اضافه نمی گردد.
۴. ضد انعقادها اثر مهارکننده بر رشد باکتری ها دارند خصوصاً سیترات که اثر مهارکنندگی بر رشد کوکسی های گرم مثبت دارد.
۵. PH محیط ۵٪ Sheep Blood Agar معادل ۷/۵ و محیط ۵٪ Chocolate Agar معادل ۷/۲ است، همچنین محیط پایه بلاد آگار فاقد دکستروز می باشد.

۶. در صورت وجود دکستروز در خون یا محیط کشت، باکتری آن را مصرف کرده و تولید اسید می کند که منجر به کاهش PH و در نتیجه مهار و یا ضعیف شدن استرپتولیزین S در استرپتوکوک های پیوژن می شود که در این صورت همولیز بتا کاهش یافته و یا مهار می گردد. کاهش PH در جداسازی و شناسایی این باکتری و سایر باکترهای بیماری زا اختلال ایجاد می کند.

۷. ضد انعقاد و نگهدارنده موجود در کیسه های بانک خون در ایران CPDA (Citrates-Phosphate-Dextrose-Adenine) با PH معادل ۵/۶-۵/۸ است. نسبت این ضد انعقاد و نگهدارنده به خون، ۱ به ۷ است و کیسه های با حجم

۴۵۰ سی سی حاوی ۶۳ سی سی CPDA است. ۱۰۰ سی سی از محلول CPDA حاوی ۲/۶۳ گرم سیترات سدیم و ۳/۱۹ گرم دکستروز و حدود ۰/۳ گرم اسید سیتریک می باشد. PH خون موجود در کیسه های بانک خون در طول نگهداری کاهش می یابد و پس از ۳۵ روز و در زمان انقضاء به ۶/۷ می رسد.

۸. مهمترین منبع تهیه خون در آزمایشگاهها برای ساخت محیط بلاد آگار کیسه های تاریخ گذشته بانک خون است که گلبولهای قرمز آن کهنه است و شرایط خون با توجه به موارد توضیح داده شده مناسب نیست. در مواردی این خونها تا مدت ها پس از تاریخ انقضاء استفاده می شوند.

۹. گلبولهای کهنه که در حرارت ۴۵-۵۰ درجه سانتیگراد به محیط پایه بلاد آگار اضافه می شوند ممکن است در زمان ساخت محیط کشت و یا طی نگهداری در یخچال و انکوباتور لیز شوند و امکان بررسی همولیز بتا مشکل و یا غیرممکن گردد.

۱۰. کیفیت خون کیسه های بانک خون بسته به فرد دهنده متفاوت است که به علت تفاوت در هماتوکریت و وجود احتمالی آنتی بادی ها و آنتی بیوتیک ها و ... می باشد، در نتیجه کیفیت محیط های بلاد آگار تهیه شده از این خونها یکسان نیست.

۱۱. محیط بلاد آگار و شکلات آگار با خون گوسفند شرایط رشد اکثر باکتری های بیماریزا و سخت رشد را فراهم می کند، همچنین مشخصات کلنی و انواع همولیز توضیح داده شده در منابع باکتری شناسی بر اساس استفاده از محیط های حاوی ۵٪ خون گوسفند است. ۱۲. انتروکوک ها بر روی بلاد آگار با خون گوسفند در ۹۰٪ موارد همولیز آلفا ایجاد می کنند اما بر روی بلاد آگار با خون انسان در اغلب موارد همولیز بتا می دهند که با گروه بندی انتروکوک ها مطابقت ندارد و موجب اشتباه در بررسی اولیه می شود.

۱۳. رشد و همولیز باکتری «Haemophilus haemolyticus» که جزو فلور نرمال گلو می باشد بر روی بلاد آگار با خون گوسفند

مهار می شود و این باکتری در بررسی اولیه با استرپتوکوک پیوژن اشتباه خواهد شد.

۱۴. نسبت Lecithin : Sphingomyelin در غشاء گلبولهای قرمز خون انسان ۳:۲ و در خون گوسفند ۱:۱۲ است.

۱۵. بتا همولیزین یا بتا لیزین تولید شده از استافیلوکوک اورئوس در تست CAMP آنزیم

«Sphingomyelinase» است، بنابراین تست CAMP مثبت برای تشخیص استرپتوکوک های آگلانتیه (گروه B) بر روی بلاد آگار خون گوسفند به علت میزان زیاد اسفنگومیلین در غشاء گلبولهای قرمز، واضح و مشخص است.

۱۶. گزارش استرپتوکوکهای گروه B در حال حاضر در زنان باردار و در سنین بارداری اهمیت دارد.



Reference:

- 1- Isenberg D. Henry: Clinical Microbiology Procedures Handbook; Second editions, American Society for Microbiology, 2004
- 2- Forbes A. Betty: Bailey & Scott's Diagnostic Microbiology, Mosby, 2002 & 1990 & 1982
- 3- MacFaddin, J.F: Biochemical Tests for the Identification of Medical Bacteria, 3rd edition, Lippincott, 2000
- 4- Mahon R. Connie: Textbook of Diagnostic Microbiology, 2nd Edition, W.B. Saunders, 2000
- 5- Henry B John: Clinical Diagnosis and Management by Laboratory Methods, 20th editions, W.B. Saunders, 2001
- 6- Lewis S .M: Dacie and Lewis Practical Haematology , 10th Edition, Churchill Livingstone Elsevier, 2006



دکتر بابک ولی زاده
بخش میکروپشناسی
آزمایشگاه بهار