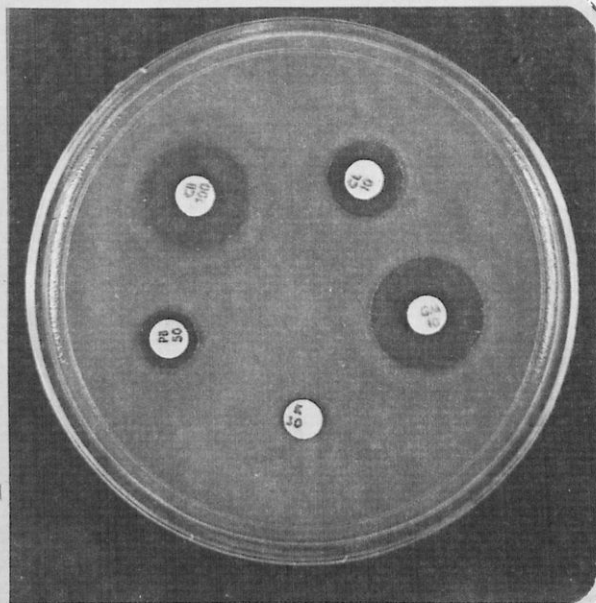


ΕΙΔΗ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΤΗΡΗΣΗ ΑΡΧΕΙΟΥ

Ιωάννου Π. Στασινόπουλου
ΙΑΤΡΟΥ ΚΑΘΗΓΗΤΟΥ Τ.Ε.Ε.





1954

ΙΔΡΥΜΑ ΕΥΓΕΝΙΔΟΥ

ΧΡΥΣΟΥΝ ΜΕΤΑΛΛΙΟΝ ΑΚΑΔΗΜΙΑΣ ΑΘΗΝΩΝ





ΠΡΟΛΟΓΟΣ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ ΕΥΓΕΝΙΔΟΥ

Ὁ Εὐγένιος Εὐγενίδης, ὁ ἰδρυτής καί χορηγός τοῦ «Ἰδρύματος Εὐγενίδου», πολὺ νωρὶς πρόβλεψε καί σχημάτισε τὴν πεποίθησιν ὅτι ἡ ἄρτια κατάρτισις τῶν τεχνικῶν μας, σέ συνδυασμὸ μὲ τὴν ἐθνικὴ ἀγωγή, θά ἦταν ἀναγκαῖος καί ἀποφασιστικός παράγοντας τῆς προόδου τοῦ ἔθνους μας.

Τὴν πεποίθησίν του αὐτὴ ὁ Εὐγενίδης ἐκδήλωσε μὲ τὴ γενναϊόφρονα πράξιν εὐεργεσίας, νὰ κληροδοτήσῃ σεβαστὸ ποσὸ γιὰ τὴ σύστασιν Ἰδρύματος ποῦ θά εἶχε σκοπὸ νὰ συμβάλλῃ στὴν τεχνικὴ ἐκπαίδευσιν τῶν νέων τῆς Ἑλλάδας.

Ἔτσι τὸ Φεβρουάριον τοῦ 1956 συστήθηκε τὸ «Ἰδρυμα Εὐγενίδου», τοῦ ὁποίου τὴν διοίκησιν ἀνέλαβε ἡ ἀδελφὴ του κυρία Μαριάνθη Σίμου, σύμφωνα μὲ τὴν ἐπιθυμίαν τοῦ διαθέτη.

Ἀπὸ τὸ 1956 μέχρι σήμερα ἡ συμβολὴ τοῦ Ἰδρύματος στὴν τεχνικὴ ἐκπαίδευσιν πραγματοποιεῖται μὲ διάφορες δραστηριότητες. Ὅμως ἀπ' αὐτὲς ἡ σημαντικότερη, ποῦ κρίθηκε ἀπὸ τὴν ἀρχὴν ὡς πρώτης ἀνάγκης, εἶναι ἡ ἐκδόσις βιβλίων γιὰ τοὺς μαθητὲς τῶν τεχνικῶν σχολῶν.

Μέχρι σήμερα ἐκδόθηκαν 150 τόμοι βιβλίων, ποῦ ἔχουν διατεθεῖ σέ πολλὰ ἐκατομμύρια τεύχη, καί καλύπτουν ἀνάγκες τῶν Κατώτερων καί Μέσων Τεχνικῶν Σχολῶν τοῦ Ὑπ. Παιδείας, τῶν Σχολῶν τοῦ Ὁργανισμοῦ Ἀπασχολήσεως Ἑργατικῶν Δυναμικῶν (ΟΑΕΔ) καί τῶν Δημοσίων Σχολῶν Ἑμπορικῶν Ναυτικῶν.

Μοναδικὴ φροντίδα τοῦ Ἰδρύματος σ' αὐτὴ τὴν ἐκδοτικὴν του προσπάθειαν ἦταν καί εἶναι ἡ ποιότητι τῶν βιβλίων, ἀπὸ ἄποψη ὅχι μόνον ἐπιστημονικῆ, παιδαγωγικῆς καί γλωσσικῆς, ἀλλὰ καί ἀπὸ ἄποψη ἐμφανίσεως, ὥστε τὸ βιβλίον νὰ ἀγαπηθεῖ ἀπὸ τοὺς νέους.

Γιὰ τὴν ἐπιστημονικὴ καί παιδαγωγικὴ ποιότητα τῶν βιβλίων, τὰ κείμενα ὑποβάλλονται σέ πολλὰς ἐπεξεργασίας καί βελτιώνονται πρὶν ἀπὸ κάθε νέα ἐκδόσιν.

Ἰδιαίτερη σημασίαν ἀπέδωσε τὸ Ἰδρυμα ἀπὸ τὴν ἀρχὴν στὴν ποιότητα τῶν βιβλίων ἀπὸ γλωσσικὴ ἄποψη, γιατί πιστεύει ὅτι καί τὰ τεχνικὰ βιβλία, ὅταν εἶναι γραμμένα σέ γλῶσσα ἄρτια καί ὁμοιόμορφη ἀλλὰ καί κατάλληλη γιὰ τὴν στάθμην τῶν μαθητῶν, μποροῦν νὰ συμβάλλουν στὴν γλωσσικὴ διαπαιδαγώγησιν τῶν μαθητῶν.

Ἔτσι μὲ ἀπόφασιν ποῦ πάρθηκε ἤδη ἀπὸ τὸ 1956 ὅλα τὰ βιβλία τῆς Βιβλιοθήκης τοῦ Τεχνίτη, δηλαδὴ τὰ βιβλία γιὰ τίς Κατώτερες Τεχνικὰς Σχολάς, ὅπως ἀργότερα καί γιὰ τίς Σχολάς τοῦ ΟΑΕΔ, εἶναι γραμμένα σέ γλῶσσα δημοτικὴ μὲ βάση τὴν γραμματικὴν τοῦ Τριανταφυλλίδου, ἐνῶ ὅλα τὰ ἄλλα βιβλία εἶναι γραμμένα στὴν ἀπλὴ καθαρεύουσα. Ἡ γλωσσικὴ ἐπεξεργασία τῶν βιβλίων γίνεται ἀπὸ φιλόλογους τοῦ Ἰδρύματος καί ἔτσι ἐξασφαλίζεται ἡ ἐνιαία σύνταξις καί ὁρολογία κάθε κατηγορίας βιβλίων.

Ἡ ποιότητα τοῦ χαρτιοῦ, τό εἶδος τῶν τυπογραφικῶν στοιχείων, τά σωστά σχήματα καί ἡ καλαίσθητη σελιδοποίηση, τό ἐξώφυλλο καί τό μέγεθος τοῦ βιβλίου περιλαμβάνονται καί αὐτά στίς φροντίδες τοῦ Ἰδρύματος.

Τό Ἰδρυμα θεώρησε ὅτι εἶναι ὑποχρέωσή του, σύμφωνα μέ τό πνεῦμα τοῦ ἰδρυτή του, νά θέσει στήν διάθεση τοῦ Κράτους ὅλη αὐτή τήν πείρα του τῶν 20 ἐτῶν, ἀναλαμβάνοντας τήν ἐκδόση τῶν βιβλίων καί γιά τίς νέες Τεχνικές καί Ἐπαγγελματικές Σχολές καί τά νέα Τεχνικά καί Ἐπαγγελματικά Λύκεια, σύμφωνα μέ τὰ Ἀναλυτικά Προγράμματα τοῦ Κ.Ε.Μ.Ε.

Τά χρονικά περιθώρια γι' αὐτή τήν νέα ἐκδοτική προσπάθεια ἦταν πολύ περιορισμένα καί ἴσως γι' αὐτό, ἰδίως τά πρῶτα βιβλία αὐτῆς τῆς σειρᾶς, νά παρουσιάσουν ἀτέλειες στή συγγραφή ἢ στήν ἐκτύπωση, πού θά διορθωθοῦν στή νέα τους ἐκδόση. Γι' αὐτό τό σκοπό ἐπικαλούμαστε τήν βοήθεια ὅλων ὧσων θά χρησιμοποιοῦν τὰ βιβλία, ὥστε νά μᾶς γνωστοποιήσουν κάθε παρατήρησή τους γιά νά συμβάλλουν καί αὐτοί στή βελτίωση τῶν βιβλίων.

ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΚΔΟΣΕΩΝ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ ΕΥΓΕΝΙΔΟΥ

Ἀλέξανδρος Ι. Παπᾶς, Ὁμ. Καθηγητής ΕΜΠ, Πρόεδρος.

Χρυσόστομος Φ. Καβουνίδης, Διπλ.-Μηχ.-Ἡλ. ΕΜΠ, Ἀντιπρόεδρος.

Μιχαήλ Γ. Ἀγγελόπουλος, Τακτικός Καθηγητής ΕΜΠ, τ. Διοικητής ΔΕΗ.

Παναγιώτης Χατζηιωάννου, Μηχ.-Ἡλ. ΕΜΠ, Γεν. Δ/ντής Ἐπαγ/κῆς Ἐκπ. Ὑπ. Παιδείας.

Ἐπιστημ. Σύμβουλος, **Γ. Ροῦσσος**, Χημ.-Μηχ. ΕΜΠ.

Σύμβουλος ἐπὶ τῶν ἐκδόσεων τοῦ Ἰδρύματος, **Κ. Α. Μανάφης**, Καθηγητής Φιλοσοφικῆς Σχολῆς Παν/μίου Ἀθηνῶν.

Γραμματεὺς, **Δ. Π. Μεγαρίτης**.

Εἰδικὸς ἐπιστημονικὸς σύμβουλος γιά τό βιβλίο Εἶδος Ἐργαστηριακῶν Ἐξετάσεων — Τήρηση ἀρχείου, ὁ καθηγητής κ. **Γ.Ι. Παπαευαγγέλου**.

Διατελέσαντα μέλη ἢ σύμβουλοι τῆς Ἐπιτροπῆς

Γεώργιος Κακριδῆς † (1955 - 1959) Καθηγητής ΕΜΠ, **Ἄγγελος Καλογεράς** † (1957 - 1970) Καθηγητής ΕΜΠ, **Δημήτριος Νιάνις** (1957 - 1965) Καθηγητής ΕΜΠ, **Μιχαήλ Σπετσιέρης** (1956 - 1959), **Νικόλαος Βασιώτης** (1960 - 1967), **Θεόδωρος Κουζέλης** (1968 - 1976) Μηχ.-Ἡλ. ΕΜΠ.



IB

1

1AK

Σταθινόπουλος, Ιωάννης Π.

Γ' ΤΑΞΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟΥ ΛΥΚΕΙΟΥ

ΕΙΔΗ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΤΗΡΗΣΗ ΑΡΧΕΙΟΥ

ΙΩΑΝΝΟΥ Π. ΣΤΑΣΙΝΟΠΟΥΛΟΥ

ΙΑΤΡΟΥ

ΚΑΘΗΓΗΤΟΥ Τ.Ε.Ε.

ΑΘΗΝΑ
1980



002
h0E
ET2B
2171

ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗ ΤΗΣ ΒΟΥΛΗΣ
ΕΔΩΡΗΣΑΤΟ

Εφραίμης 11/10/92
1672 Έτος 1992

ΠΡΟΛΟΓΟΣ

Σκοπός του βιβλίου αυτού, είναι η απλή και επιστημονική παρουσίαση και ανάπτυξη της τεχνικής των κυριότερων εργαστηριακών εξετάσεων που γίνονται καθημερινά στα Ιατρικά και βιοχημικά εργαστήρια.

Με την προσπάθεια που καταβλήθηκε πιστεύω ότι το βιβλίο είναι κατάλληλο για τους μαθητές των επαγγελματικών Λυκείων που ακολουθούν την ειδικότητα του βοηθού Ιατρικών και βιοχημικών εργαστηρίων, ώστε να παρακολουθήσει, να εφαρμόσει στην πράξη και να γνωρίσει τις διάφορες εργαστηριακές εξετάσεις. Επίσης θα είναι δυνατόν και μετά την αποφοίτηση του να του χρησιμεύει ως πρόχειρο βοήθημα στο εργαστήριο.

Στό βιβλίο αναφέρονται οι κυριότερες αιματολογικές, βιοχημικές, μικροβιολογικές και όρολογικές εξετάσεις καθώς και ειδικές εξετάσεις κοπράνων, πτυέλων, αρθρικού υγρού, παθολογικών υγρών και εγκεφαλονωτιαίου υγρού. Η τεχνική που αναπτύσσεται σε κάθε εξέταση, είναι η πιο απλή και η πιο συνηθισμένη.

Επίσης περιγράφεται η τήρηση του αρχείου στο εργαστήριο, ο τρόπος έγγραφης των αποτελεσμάτων και η προσπάθεια που πρέπει να καταβάλλεται για να αποφεύγονται λάθη.

Οι φυσιολογικές τιμές που δίνονται στο βιβλίο εξαρτώνται βέβαια από την τεχνική που εφαρμόζεται, αλλά αντιπροσωπεύουν σχεδόν τις πλέον άκρως παρατηρούμενες κυμάνσεις (93% ή περισσότερο). Οι τιμές των υγιών ατόμων, πρέπει να έμπίπτουν μέσα στα όρια των τιμών που αναφέρονται.

Εκείνο που έχει μεγάλη σημασία για τους μαθητές και πρέπει να τονισθεί ιδιαίτερα, είναι η πρακτική εξάσκηση τους με την οποία θα γνωρίσουν καλύτερα την αρχή κάθε μεθόδου και τις λεπτομέρειες κάθε τεχνικής. Επίσης πρέπει να τονισθεί η υπευθυνότητα της εργασίας και η ακρίβεια στις λεπτομέρειες της τεχνικής των εξετάσεων για να είναι αυτές αξιόπιστες.

Τέλος ευχαριστώ το έκδοτικό τμήμα του Εργαστηρίου Ιδρύματος για την εν γένει βοήθειά του, ώστε το βιβλίο να εκδοθεί καλύτερα.

Ο συγγραφέας

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ

ΜΕΤΡΗΣΗ ΚΑΙ ΑΝΑΦΟΡΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ

1.1 Γενικά περί διαλυμάτων.

Διαλύματα ονομάζονται τὰ ὑγρά ὁμογενή μίγματα πού ἀποτελοῦνται ἀπὸ δύο ἢ περισσότερα καθορισμένα σώματα πού δέν διακρίνονται μεταξύ τους μὲ γυμνὸ μάτι ἢ μικροσκόπιο.

Διακρίνομε διαλύματα ἀερίων σέ ὑγρά (π.χ. ἀμμωνία σέ νερό), στερεῶν σέ ὑγρά (NaCl σέ νερό) καί ὑγρῶν σέ ὑγρά (οἰνόπνευμα σέ νερό).

Διαλυτικό μέσο ἢ **διαλύτης** ὀνομάζεται τὸ ὑγρὸ, στὸ ὁποῖο γίνεται ἡ διάλυση τῶν ἄλλων συστατικῶν, πού μὲ τὴ σειρά τους ὀνομάζονται **διαλυμένα σώματα**. Ὄταν τὰ συστατικά εἶναι δύο, τότε ὡς διαλύτης θεωρεῖται αὐτὸ πού βρίσκεται σέ μεγαλύτερη ἀναλογία.

Διαλυτότητα ὀνομάζεται ἡ μέγιστη ποσότητα σέ γραμμάρια τῆς διαλυμένης οὐσίας πού μπορεῖ νὰ διαλυθεῖ κάτω ἀπὸ ὀρισμένες συνθῆκες σέ 100 cm³ διαλυτικοῦ μέσου. "Ὅταν δηλαδὴ προσθέσουμε ποσότητα στερεοῦ σέ ὀρισμένη ποσότητα ὑγροῦ, τὸ στερεὸ ἀρχίζει νὰ διαλύεται καί ἡ ποσότητα τῆς διαλυμένης οὐσίας αὐξάνει βαθμιδαίως τὴν πλήρη διάλυση τοῦ στερεοῦ. "Αν προσθέσουμε καί νέα ποσότητα στερεοῦ, ἡ διαλυμένη οὐσία αὐξάνει ὡς ἓνα ὀρισμένο ὄριο, πού ἐξαρτᾶται ἀπὸ τὴ φύση τοῦ στερεοῦ· πέρα ἀπὸ τὸ ὄριο αὐτὸ παραμένει σταθερὴ, ὅσο μεγάλη ποσότητα στερεοῦ καί ἂν προσθέσουμε. "Εἶσι διακρίνομε ἓνα διάλυμα σέ **κορεσμένο**, **ἀκόρεστο** καί **ὑπερκορεσμένο** ἢ **ὑπέρκορο**.

Κορεσμένο εἶναι τὸ διάλυμα πού περιέχει τόσο ποσὸ ἀπὸ τὴ διαλυμένη οὐσία, ὅσο ὀρίζει ἡ διαλυτότητα σέ ὀρισμένες συνθῆκες.

Ἀκόρεστο εἶναι τὸ διάλυμα πού περιέχει ποσὸ τῆς διαλυμένης οὐσίας μικρότερο ἀπὸ αὐτὸ πού ὀρίζει ἡ διαλυτότητα σέ ὀρισμένες συνθῆκες.

ὑπερκορεσμένο ἢ **ὑπέρκορο** εἶναι τὸ διάλυμα πού περιέχει πολὺ περισσότερο ποσὸ τῆς διαλυμένης οὐσίας ἀπὸ αὐτὸ πού ὀρίζει ἡ διαλυτότητα. Αὐτὸ συμβαίνει σέ τελείως εἰδικές συνθῆκες.

Ἀπόλυτη πυκνότητα ἢ **ἀπλή πυκνότητα** διαλύματος ὀνομάζεται τὸ πηλίκο τῆς μάζας τοῦ διαλύματος (διαλύτη καί διαλυμένου σώματος) διὰ τοῦ ὄγκου του καί ἐκφράζεται σέ g/cm³.

Περιεκτικότητα διαλύματος.

Ἡ περιεκτικότητα ἐκφράζει γενικά τὴν ποσότητα τῆς διαλυμένης οὐσίας σέ ὀρισμένη ποσότητα διαλύματος. Καθορίζεται μὲ πολλοὺς τρόπους ἀπὸ τοὺς ὁποῖους θὰ ἀναφέρομε δύο, τοὺς σπουδαιότερους.

- 1) **Περιεκτικότητα κατά βάρος**, πού εκφράζει τὰ γραμμάρια τῆς διαλυμένης οὐσίας, πού περιέχονται σέ 100 g τοῦ διαλύματος.
- 2) **Περιεκτικότητα κατά ὄγκο**, πού εκφράζει τὰ γραμμάρια τῆς διαλυμένης οὐσίας, πού περιέχονται σέ 100 cm³ τοῦ διαλύματος.

Συγκέντρωση διαλύματος.

Αὐτὴ ἐκφράζει γενικὰ τὸν ἀριθμὸ τῶν γραμμαρίων, γραμμοϊσοδυνάμων ἢ γραμμοϊόντων τῆς διαλυμένης οὐσίας σέ ὀρισμένη ποσότητα διαλύματος ἢ διαλύτη.

Συνήθως χρησιμοποιοῦνται.

1) **Ἡ μοριακότητα ἢ μοριακὴ συγκέντρωση.** Αὐτὴ ἐκφράζει τὸν ἀριθμὸ τῶν γραμμομορίων τῆς διαλυμένης οὐσίας πού βρίσκεται σέ ἓνα λίτρο διαλύματος. Συμβολίζεται μὲ τὸ **M**. "Ἐστὶ διάλυμα 0,2 M, σημαίνει διάλυμα πού περιέχει 0,2 moles τοῦ διαλυμένου σώματος σέ κάθε λίτρο διαλύματος.

2) **Μοριακὴ συγκέντρωση κατά βάρος ἢ γραμμομοριακότητα.** Αὐτὴ ἐκφράζει τὰ γραμμομόρια τοῦ διαλυμένου σώματος σέ 1000 g διαλύματος καὶ συμβολίζεται μὲ τὸ **m**.

3) **Κανονικότητα.** Χρησιμοποιεῖται μόνο γιὰ τὰ ὕδατικά διαλύματα τῶν ἰοντικῶν ἐνώσεων. Ἐκφράζει τὸν ἀριθμὸ τῶν γραμμοϊσοδυνάμων Eq (δηλαδή τόσα γραμμάρια μιᾶς οὐσίας, ὅσο εἶναι τὸ μοριακὸ βάρος τῆς οὐσίας αὐτῆς, διὰ τοῦ σθένους τῆς) τῆς διαλυμένης οὐσίας σέ ἓνα λίτρο διαλύματος. Συμβολίζεται μὲ τὸ **N**. "Ἐστὶ κανονικὸ διάλυμα 1N καλεῖται τὸ διάλυμα πού περιέχει ἓνα γραμμοϊσοδύναμο τῆς διαλυμένης οὐσίας σέ ἓνα λίτρο διαλύματος.

4) **Συγκέντρωση ἰόντος.** Ἐκφράζει τὸν ἀριθμὸ τῶν γραμμοϊόντων πού εἶναι διαλυμένα σέ ἓνα λίτρο διαλύματος καὶ συμβολίζεται μὲ τὸ σύμβολο τοῦ ἰόντος μέσα σέ ἀγκύλες, π.χ. [OH⁻].

Ὑδατικά διαλύματα.

Ἀπὸ τὰ διαλυτικά μέσα, ἐκεῖνο πού χρησιμοποιεῖται περισσότερο εἶναι τὸ νερό. Γι' αὐτὸ καὶ τὰ ὕδατικά διαλύματα παρουσιάζουν μεγαλύτερο ἐνδιαφέρον. Ἀνάλογα μὲ τὴ μορφή τῶν σωματιδίων τῆς διαλυμένης οὐσίας μέσα στὸ ὕδατικὸ διάλυμα, διακρίνομε τὰ ἑξῆς εἶδη ὕδατικῶν διαλυμάτων.

1) **Μοριακὰ διαλύματα ἢ διαλύματα μὴ ἠλεκτρολυτῶν.** Στὰ διαλύματα αὐτὰ ἡ διαλυμένη οὐσία βρίσκεται ὑπὸ μορφὴ μορίων.

2) **Διαλύματα ἠλεκτρολυτῶν ἢ ἰοντικὰ διαλύματα.** Στὰ διαλύματα αὐτὰ ἡ διαλυμένη οὐσία βρίσκεται ὑπὸ μορφὴ ἰόντων. Τέτοιες οὐσίες εἶναι οἱ ἠλεκτρολύτες, δηλαδή τὰ ὀξέα, οἱ βάσεις καὶ τὰ ἅλατα.

Τὰ ὕδατικά διαλύματα τῶν ἠλεκτρολυτῶν, ἐμφανίζουν ἠλεκτρικὴ ἀγωγιμότητα. Οἱ ἠλεκτρολύτες κατὰ τὴ διάλυσή τους στὸ νερό δίδονται μερικῶς σέ ἰόντα. Ἀνάλογα μὲ τὸ ποσοστὸ διαστάσεως οἱ ἠλεκτρολύτες διακρίνονται σέ ἰσχυροὺς καὶ σέ ἀσθενεῖς.

Ἡλεκτρόλυση ὀνομάζεται τὸ σύνολο τῶν χημικῶν μεταβολῶν πού συμβαίνουν ὅταν διέρχεται ἠλεκτρικὸ ρεῖμα μέσα ἀπὸ διάλυμα ἠλεκτρολυτῶν.

1.2 Ἴοντικὴ ἰσχὺς — Ἐνεργὸς ὁξύτητα (pH).

Τὸ κοινὸ νερὸ ἐμφανίζει ἠλεκτρικὴ ἀγωγιμότητα, πού ὀφείλεται στὰ διάφορα ἅ-

λατα πού περιέχει. Παρατηρήθηκε όμως ότι και τό τελείως καθαρό νερό, αν και έχει ουδέτερη αντίδραση, παρουσιάζει πολύ μικρή ηλεκτρική αγωγιμότητα. Βγαίνει λοιπόν τό συμπέρασμα ότι τό νερό αποτελεί ασθενέστατο ηλεκτρολύτη, πού διίσταται σέ μικρό βαθμό σέ ιόντα:



Η αντίδραση του καθαρού νερού είναι ουδέτερη, επειδή δημιουργείται ίσος αριθμός H^+ και OH^- . Τό γινόμενο των συγκεντρώσεων των ιόντων του νερού, σέ όρισμένη θερμοκρασία είναι σταθερό. Έτσι στους 25°C τό γινόμενο αυτό έχει τιμή 10^{-14} και επειδή οι δύο συγκεντρώσεις είναι ίσες, καθε μία θα είναι ίση μέ 10^{-7} .

$$[\text{H}^+] [\text{OH}^-] = 10^{-14} \quad \text{και} \quad [\text{H}^+] = [\text{OH}^-] = 10^{-7}$$

Δηλαδή ένα λίτρο νερού περιέχει: $\frac{1}{10\,000\,000} \text{ g H}^+$ και $\frac{17}{10\,000\,000} \text{ g OH}^-$

Αφού τό γινόμενο των συγκεντρώσεων H^+ και OH^- είναι σταθερό, αν μέ τήν προσθήκη οξέος ή βάσεως, αύξηθεί ή συγκέντρωση του ενός από αυτά, θα ελαττωθεί αντίστοιχα ή συγκέντρωση του άλλου, για νά διατηρηθεί σταθερό τό γινόμενο.

Επομένως, αν γνωρίζομε τή συγκέντρωση των H^+ ή των OH^- σέ ένα διάλυμα, μπορούμε νά υπολογίσομε τή συγκέντρωση του άλλου, από τό σταθερό γινόμενο $[\text{H}^+] [\text{OH}^-] = 10^{-14}$.

Έτσι π.χ. αν $[\text{H}^+] = 10^{-5}$, τότε θα είναι $[\text{OH}^-] = 10^{-9}$. Δηλαδή σέ ένα λίτρο διαλύματος θα περιέχονται $(10^{-5}) \text{ g H}^+$ και $(17 \times 10^{-9}) \text{ g OH}^-$.

Μέ όσα αναφέραμε παραπάνω ή δξινη ή βασική αντίδραση ενός διαλύματος μπορεί νά εκφρασθεί πλήρως μέ τή συγκέντρωση μόνο των H^+ ή των OH^- . Έπικράτησε όμως νά χρησιμοποιείται για τό σκοπό αυτό ή συγκέντρωση των H^+ .

Επειδή όμως ή συγκέντρωση των H^+ είναι συνήθως πολύ μικρή και εκφράζεται μέ αρνητικές δυνάμεις του δέκα ($\text{H}^+ = 10^{-p}$), χρησιμοποιείται απλώς ό εκθέτης p τής δυνάμεως αυτής μέ αντίθετο σημείο, δηλαδή ό αρνητικός δεκαδικός λογάριθμος τής συγκεντρώσεως των H^+ . Έτσι ή έκφραση τής δξινης ή βασικής καταστάσεως ενός διαλύματος γράφεται μέ τό σύμβολο **pH** (πέ - χά), δηλαδή ό αρνητικός δεκαδικός λογάριθμος τής συγκεντρώσεως των υδρογονοϊόντων H^+ διαλύματος.

$$\text{pH} = -\log [\text{H}^+]$$

Έτσι π.χ. $\text{pH} = 8$ σημαίνει διάλυμα μέ $[\text{H}^+] = 10^{-8}$ και επομένως $[\text{OH}^-] = 10^{-6}$. Δηλαδή σέ ένα λίτρο του διαλύματος περιέχονται 10^{-8} γραμμοϊόντα H^+ (10^{-8}g) και 10^{-6} γραμμοϊόντα OH^- ($17 \times 10^{-6} \text{g}$).

Τό pH έκφράζει τήν **πραγματική** (ένεργό) δξύτητα ενός διαλύματος πού δέν είναι ανάλογη μέ τό ποσό του διαλυμένου οξέος, αλλά μέ τόν αριθμό των H^+ τά όποια αποδίδει. Τό καθαρό νερό έχει $\text{pH} = 7$, είναι δηλαδή ουδέτερο διάλυμα. Τά δξйна διαλύματα έχουν $\text{pH} < 7$ και τά βασικά $\text{pH} > 7$.

Στά διαλύματα των οξέων, όσο μικρότερη είναι ή τιμή του pH τόσο ισχυρότερο

είναι τό οξύ. Ἐνῶ στά διαλύματα τῶν βάσεων, ὅσο πιά μεγάλη εἶναι ἡ τιμή τοῦ pH τόσο ἰσχυρότερη εἶναι ἡ βάση.

Τό pH προσδιορίζεται μέ διάφορες μεθόδους (μέ τή χρωματομετρική μέθοδο π.χ. συγκρίνομε τό χρώμα πού ἀποκτά μέσα σέ διάλυμα κατάλληλος δείκτης, μέ τό χρώμα μιάς σειρᾶς διαλυμάτων γνωστῆς καί σταθερῆς τιμῆς τοῦ pH). Καλύτερα προσδιορίζεται τό pH μέ εἰδικά ἡλεκτρικά ὄργανα τά *πεχάμετρα*.

1.3 Ὡσμωτική πίεση.

Ἐχομε δύο διαλύματα διαφορετικῆς πυκνότητας, πού χωρίζονται μέ μιά ἡμιπερατή μεμβράνη. Ἡ μεμβράνη ἐπιτρέπει μόνο τή δίοδο τῶν μορίων τοῦ νεροῦ καί δέν ἐπιτρέπει τή δίοδο τοῦ διαλύτη.

Τότε παρατηροῦμε ὅτι διέρχεται νερό ἀπό τήν ἡμιπερατή μεμβράνη, ἀπό τό ἀραιότερο διάλυμα πρὸς τό πυκνότερο, μέ ἀποτέλεσμα νά ἀραιωθεῖ αὐτό. Τό φαινόμενο αὐτό ὀνομάζεται *ὥσμωση*.

Ἡ δύναμη πού ἀσκεῖται γιά τή μετακίνηση τοῦ νεροῦ καί πού ἐξαρτᾶται ἀπό τή διαφορά πυκνότητας τῶν διαλυμάτων, ὀνομάζεται *ὥσμωτική πίεση*.

Ὅταν τά διαλύματα ἀποκτήσουν τήν ἴδια ὥσμωτική πίεση, δηλαδή γίνουν *ισότονα*, τότε δέν παρατηρεῖται διέλευση νεροῦ ἀπό τήν ἡμιπερατή μεμβράνη. *Ἰσότονα*, ἐπομένως ὀνομάζομε τά διαλύματα μέ τήν ἴδια ὥσμωτική πίεση. Ὅταν δύο διαλύματα διαφέρουν ὡς πρὸς τήν ὥσμωτική πίεση, αὐτό πού ἔχει μικρότερη λέγεται *ὕποτονο* καί αὐτό πού ἔχει μεγαλύτερη *ὑπέρτονο*.

Δείκτες. Εἶναι ὀργανικές ἐνώσεις πού ἐμφανίζουν διάφορα χρώματα ἀνάλογα τήν οξύτητα ἢ τήν ἀλκαλικότητα τοῦ περιβάλλοντος, δηλαδή ἀνάλογα μέ τό pH. Οἱ δείκτες πρέπει νά εἶναι εὐπαθεῖς σέ μικρές μεταβολές τοῦ pH καί ἡ χρησιμοποίησή τους εἶναι ἀπαραίτητη κατά τήν ὀγκομέτρηση.

Ἑρωτήσεις.

1. Τί ὀνομάζομε διάλυμα, διαλυτικό μέσο καί διαλυμένα σώματα;
2. Ποιά διαλύματα λέγονται ὑπέρκορα, ἀκόρεστα καί κορεσμένα;
3. Τί λέμε ἀπόλυτη πυκνότητα καί τί περιεκτικότητα διαλύματος;
4. Τί εἶναι συγκέντρωση καί τί κανονικότητα διαλύματος;
5. Τί γνωρίζετε γιά τήν ὥσμωτική πίεση;

1.4 Μονάδες μετρήσεως.

Ἐπειδή ὑπάρχει μεγάλος ἀριθμός διαφορῶν φυσικῶν μεγεθῶν, θά ἦταν πολύ δύσκολο νά καθιερωθεῖ γιά τό κάθε ἓνα μιά ἀνεξάρτητη μονάδα. Ἔγινε λοιπόν μιά συστηματοποίηση τῶν μονάδων τῶν διαφορῶν μεγεθῶν ἔτσι, ὥστε ἀπό λίγες βασικές μονάδες, πού τίς ὀνομάζομε *θεμελιώδεις μονάδες*, νά προκύπτουν οἱ μονάδες τῶν ὑπολοίπων μεγεθῶν, πού ὀνομάζονται *παράγωγες*. Καθιερώθηκαν λοιπόν διάφορα συστήματα μονάδων, ὅπως τό *μετρικό* σύστημα (*L.M.T.*) πού περιλαμβάνει τρία μεγέθη, τό *μῆκος*, τή *μάζα* καί τό *χρόνο* καί πού μᾶς βοηθᾶ στίς διαφορές μετρήσεις πού κάνουμε στό ἐργαστήριο. Στό μετρικό σύστημα L.M.T. ὑπάρχονται τά δύο ἀκόλουθα.

1) Τό σύστημα C.G.S. ἢ *ἀπόλυτο σύστημα μονάδων*, πού ἔχει θεμελιώδεις μονάδες τό *ἐκατοστά-μετρο* (1 cm) γιά τό μῆκος, τό *γραμμάριο* (1 g) γιά τή μάζα καί τό *δευτερόλεπτο* (1 s) γιά τό χρόνο.

2) Τό σύστημα M.K.S. ἢ *σύστημα Giorgi* μέ θεμελιώδεις μονάδες τό *μέτρο* (1 m) γιά τό μῆκος, τό *χιλιόγραμμα* (1 kg) γιά τή μάζα καί τό *δευτερόλεπτο* (1 sec) γιά τό χρόνο.

Ἐκτός ἀπό τίς παραπάνω μονάδες χρησιμοποιοῦνται καί τά πολλαπλάσια ἢ ὑποπολλαπλάσιά τους.

Μήκος.

1 μέτρο		= 1 m	
1 εκατοστόμετρο	 1 cm	= 10^{-2} m	
1 χιλιόμετρο	 1 km	= 10^3 m	= 10^5 cm
1 δεκατόμετρο ή 1 παλάμη	 1 dm	= 10^{-1} m	= 10 cm
1 χιλιοστόμετρο	 1 mm	= 10^{-3} m	= 10^{-1} cm
1 μικρό	 1 μ	= 10^{-6} m	= 10^{-4} cm
1 Angstrom	 1 Å	= 10^{-10} m	= 10^{-8} cm

Από τις μονάδες μήκους προκύπτουν αντίστοιχα οι μονάδες **έμβαδου** και **δγκου**.

Όγκος.

1 κυβικό μέτρο	 1 m ³	= 10^6 cm ³	
1 κυβικό εκατοστόμετρο	 1 cm ³	= 1 ml	
1 λίτρο	 1 l	= 10^3 ml	= 10^{-3} m ³ = 10^3 cm ³
1 κυβικό χιλιοστόμετρο	 1 mm ³	= 10^{-3} cm ³	= 10^{-9} m ³
1 κυβικό χιλιόμετρο	 1 km ³	= 10^9 m ³	= 10^{15} cm ³
1 χιλιοστόλιτρο		= 1 cm ³	= 1 ml

Έμβαδό.

1 τετραγωνικό εκατοστόμετρο	 1 cm ²		
1 τετραγωνικό μέτρο	 1 m ²	= 10^4 cm ²	
1 τετραγωνικό χιλιόμετρο	 1 km ²	= 10^6 m ²	= 10^{10} cm ²
1 τετραγωνικό χιλιοστόμετρο	 1 mm ²	= 10^{-2} cm ²	= 10^{-6} m ²

Μάζα - Βάρος.

1 χιλιόγραμμα	 1 kg		
1 γραμμάριο	 1 g	= 10^{-3} kg	
1 τόννος	 1 t	= 10^3 kg	= 10^6 g
1 εκατοστόγραμμα	 1 cg	= 10^{-2} g	= 10^{-5} kg
1 χιλιοστόγραμμα	 1 mg	= 10^{-3} g	= 10^{-6} kg
1 γάμα	 1 γ	= 1 μ g	= 10^{-6} g = 10^{-9} kg

Χρόνος.

1 Δευτερόλεπτο	 1 sec ή s		
1 λεπτό	 1 min	= 60 sec	
1 ώρα	 1 h	= 60 min	= 3600 sec
1 ήμερα		= 24 h	= 1440 min

Πυκνότητα.

Γραμμομόριο = mol
 Χιλιοστό του γραμμομορίου = mmol
 Μικρογραμμομόριο = μ mol

Πολλές φορές θα συναντήσουμε την παράσταση λοξή γραμμή (/). Αυτή σημαίνει: τό πρώτο ποσό στο δεύτερο, π.χ. mg/100 ml πού σημαίνει χιλιοστόγραμμα σέ 100 χιλιοστόλιτρα (cm³). Πρέπει επίσης νά υπενθυμίσουμε όρισμένες γενικές έννοιες τής χημείας πού θά χρησιμοποιήσουμε, γιά νά κατανοήσουμε πιό εύκολα τά επόμενα.

Άτομικό βάρος καλεΐται ό αριθμός πού φανερώνει πόσες φορές πιό βαρύ εΐναι τό άτομο του στοιχείου από τό άτομο του ύδρογόνου.

Μοριακό βάρος στοιχείου ή χημικής ένωσης καλεΐται ό αριθμός πού φανερώνει πόσες φορές πιό βαρύ εΐναι τό μόριο του στοιχείου ή τής χημικής ένωσης από τό 1/16 του βάρους του ατόμου του ό-υγόνου.

Γραμμοάτομο στοιχείου καλεΐται μάζα του τόσων γραμμαρίων όσο εΐναι τό άτομικό του βάρος.

Γραμμομόριο στοιχείου ή χημικής ένωσης καλεΐται μάζα τους τόσων γραμμαρίων όσο εΐναι τό μοριακό τους βάρος.

Γραμμομοριακός όγκος ή **μοριακός όγκος** καλείται ο σταθερός όγκος που καταλαμβάνει ένα γραμμομόριο οποιουδήποτε αερίου, στην ίδια θερμοκρασία και πίεση.

Χημικό ισοδύναμο στοιχείου καλείται ο αριθμός που φανερώνει πόσα μέρη βάρους του στοιχείου ισοδυναμούν χημικώς με 8 μέρη βάρους οξυγόνου ή με 1 μέρος βάρους υδρογόνου ή με ισοδύναμο προς αυτά βάρος τρίτου στοιχείου.

Γραμμοϊσοδύναμο στοιχείου ή χημικής ενώσεως καλείται μάζα τόσων γραμμαρίων όσο το χημικό ισοδύναμο.

Τα αποτελέσματα των περισσότερων ποσοτικών προσδιορισμών διαφόρων ουσιών του αίματος, αναγράφονται ως βάρος της ουσίας σε όγκο 100 ml ή 1000 ml αίματος.

π.χ. g/100ml mg/100ml μg/100ml

Στην Ελλάδα και σε αρκετές άλλες χώρες επικράτησε η έκφραση «mg%» που σημαίνει $\text{mg}\% = \text{mg}/100\text{ml}$.

Για τους περισσότερους και συχνότερους βιοχημικούς προσδιορισμούς ο όγκος του αίματος εκφράζεται σε 100 ml. Έξαιρηση αποτελούν τα λευκώματα, που αναγράφονται σε γραμμάρια κατά λίτρο g/l, και ουσίες που βρίσκονται σε πολύ μικρές συγκεντρώσεις, όπως ο σίδηρος, και εκφράζονται σε μικρογραμμάρια μg/100 ml.

Υπάρχουν πολλά πλεονεκτήματα στο να εκφράζουμε την πυκνότητα ουσιών, που βρίσκονται σε ιοντισμό (ηλεκτρολύτες) στο πλάσμα και που ή μεταβολή τους έχει αντίκτυπο στη μεταβολή άλλων ιονισμένων ουσιών, όχι ως g ή mg σε 100 ml, αλλά ως **χιλιοστοϊσοδύναμο** (mEq) των ιόντων κατά λίτρο. Το άθροισμα των πυκνοτήτων των ανιόντων πρέπει τότε να ισούται προς το άθροισμα των πυκνοτήτων των κατιόντων. Αυτό βοηθά σημαντικά όταν είναι ανάγκη να συγκριθεί ή πυκνότητα ή η μεταβολή πυκνότητας ενός ιόντος προς την πυκνότητα ή τη μεταβολή πυκνότητας ενός άλλου ιόντος.

Ουσίες που εκφράζονται σε mEq/l είναι οι εξής:

Ανιόντα: Χλώριο, Διττανθρακικά, Φωσφορικά, Θειικά.

Κατιόντα: Νάτριο, Κάλιο, Ασβέστιο, Μαγνήσιο.

Για να υπολογίσουμε την πυκνότητα σε mEq/l πολλαπλασιάζουμε πρώτα την πυκνότητα, που εκφράζεται σε mg/100ml = mg%, επί 10 και έτσι έχουμε την πυκνότητα σε mg/l. Έπειτα μετατρέπουμε αυτή την πυκνότητα σε mEq/l με βάση τον τύπο:

$$\text{mEq/l} = \frac{\text{mg}\% \times \text{σθένος}}{\text{ατομικό βάρος}}$$

Παράδειγμα.

$$20 \text{ mg}\% \text{ Ca} = \frac{20 \times 10 \times 2}{40} = 10 \text{ mEq/l}$$

Ακόμα πιο απλά ο τρόπος μετατροπής των mg% σε mEq/l, μπορεί να γίνει αν διαιρέσουμε τα mg% με ορισμένους αριθμούς, που αντιπροσωπεύουν το πηλίκο σθένος $\times$ 10/ατομικό βάρος και που είναι για μερικές ουσίες (πίνακας 1.4.1):

ΠΙΝΑΚΑΣ 1.4.1.

Νάτριο	2,3	Φωσφορικά	1,72
Κάλιο	3,9	Διττανθρακικά	2,24
Άσβέστιο	2,0	Χλωριούχα	5,85
Μαγνήσιο I	1,2	Λευκώματα	0,41
Χλώριο	3,55		

Παρά το ότι οι πυκνότητες ανιόντων και κατιόντων εκφράζονται καλύτερα σε mEq/l, οι μονάδες αυτές δεν μπορούν να χρησιμοποιηθούν για να εκφράσουμε πυκνότητες ουσιών, όπως είναι η ουρία, η γλυκόζη και άλλες οργανικές ενώσεις, που δεν ιοντίζονται και απαντούν σε ουσιώδεις πυκνότητες στα υγρά του οργανισμού. Στην περίπτωση αυτή, η πυκνότητα μορίων είναι σημαντική, και καλύτερη μονάδα θα ήταν το **γραμμομόριο** ή το **χιλιοστογραμμομόριο** κατά λίτρο. Έτσι οι πυκνότητες εκφράζονται ως **μοριακή** πυκνότητα ή **χιλιοστομοριακή** πυκνότητα της ουσίας κατά λίτρο αίματος (mmol/l). Με τον τρόπο αυτό εκφράζονται τα μόρια της ουσίας που υπάρχουν σε ένα λίτρο υγρού. Μονάδα μετρήσεως είναι το **mole** (γράφεται συνήθως **mol**), αλλά στους βιοχημικούς προσδιορισμούς χρησιμοποιείται το **millimole** (γράφεται **mmol**).

Ένα mol περιέχει 1000 mmol

Μονάδα όγκου υγρού, όπου προσδιορίζουμε τα **mmol** της ουσίας, είναι το λίτρο: Έτσι τελικά διαμορφώνεται το mmol/l.

Με αυτό το σύστημα, που έχει μονάδα μετρήσεως το mmol/l, μπορούν να εκφραστούν οι ποσοτικοί προσδιορισμοί όλων των ουσιών που βρίσκονται στο αίμα και στα διάφορα υγρά του οργανισμού, εφόσον έχουν γνωστό μοριακό βάρος και εκφράζονται σε mg% ή σε mEq/l. Μόνο όσες ουσίες δεν έχουν σταθερό μοριακό βάρος, όπως τα λευκώματα και τα ένζυμα, δεν εκφράζονται με το σύστημα αυτό.

Μετατροπή των mg% σε mmol/l.

Αν εφαρμόσουμε τον παρακάτω τύπο, μπορούμε να μετατρέψουμε τα mg% σε mmol/l.

$$\text{mmol/l} = \frac{\text{mg}\% \times 10}{\text{μοριακό βάρος}} \quad \text{ή} \quad \frac{\text{mg/l}}{\text{μοριακό βάρος}}$$

Παράδειγμα 1.

Έστω ότι βρήκαμε 10 mg άσβέστιο: $\text{mmol/l} \text{ άσβέστιο} = \frac{10 \times 10}{40} = 2,5$

Άρα 10 mg% άσβέστιο = 2,5 mmol/l άσβέστιο.

Αν τώρα θέλουμε να μετατρέψουμε τα mmol/l σε mg%, πολλαπλασιάζουμε τα mmol/l με το μοριακό βάρος και διαιρούμε με το 10.

Παράδειγμα 2.

$2,5 \text{ mmol/l} \text{ άσβέστιο} = 2,5 \times 40 : 10 = 10 \text{ mg \%} \text{ άσβέστιο.}$

Τα μοριακά βάρη όρισμένων ουσιών, που προσδιορίζονται με βιοχημικούς προσδιορισμούς, φαίνονται στον πίνακα 1.4.2:

ΠΙΝΑΚΑΣ 1.4.2
Μοριακά βάρη διαφόρων ουσιών.

Άσβέστιο	40	Άμμωνία	17
Γαλακτικό όξύ	90	Γλυκόζη	180
Κρεατίνη	131	Μαγνήσιο	24,3
Κρεατινίνη	13	Μόλυβδος	207
Ούρια	60	Ούρικό όξύ	168
Σίδηρος	55,8	Φωσφόρος	30,9
Χολερυθρίνη	58,5	Χοληστερίνη	390
Διττανθρακικά	1	Κάλιο	1
Χλώριο	1	Νάτριο	1

Μετατροπή των mEq/l σε mmol/l.

Η μετατροπή των mEq/l σε mmol/l, γίνεται αν εφαρμόσουμε τον τύπο:

$$\text{mmol/l} = \frac{\text{mEq/l}}{\text{σθένος}}$$

Από τον τύπο αυτό λοιπόν συμπεραίνουμε, ότι αν η ουσία είναι μονοσθενής όπως το νάτριο, κάλιο, διττανθρακικά, χλώριο, τότε τα mmol/l είναι τα ίδια με τα mEq/l. Αν όμως έχει δύο σθένη, τότε διαιρούμε τα mEq/l με το 2 (δύο).

Η μετατροπή των mmol/l σε mEq/l πραγματοποιείται αν πολλαπλασιάσουμε τα mmol/l με το σθένος:

$$\text{mEq/l} = \text{mmol/l} \times \text{σθένος}$$

Τέλος αν οι τιμές που παίρνουμε είναι πολύ μικρές, μπορούμε να γράφουμε υποπολλαπλάσια τους, όπως mmol/l.

1.5 Μονάδες προσδιορισμού ενζύμων.

Τά ένζυμα δέν μπορούμε να τά προσδιορίσουμε ποσοτικά (σχ. 1.5). Γι' αυτό μετρούμε την ενζυμική τους δραστηριότητα αφήνοντάς τα να επιδράσουν επάνω σε ένα υπόστρωμα που περιέχει την ουσία που διασπά το συγκεκριμένο ένζυμο. Μετά την επίδραση του ενζύμου, μετρούμε τη δραστηριότητά του με διάφορους τρόπους, π.χ. μετρούμε το ποσό της ουσίας που καταναλώθηκε από το υπόστρωμα, ή μετρούμε το ποσό του προϊόντος που απελευθερώθηκε από τη διάσπαση του υποστρώματος κλπ. Έτσι οι μονάδες των ενζύμων είναι **επώνυμες** ή **διεθνείς**.

Οι διεθνείς συμβολίζονται με IU ή U. Συνήθισμένες εκφράσεις των μονάδων είναι $\text{iu/l} = \text{U/l}$ ή mU/ml .

Ερωτήσεις.

1. Ποιές είναι οι θεμελιώδεις μονάδες μήκους, βάρους και χρόνου;
2. Πώς μετατρέπουμε την πυκνότητα σε χιλιοστοϊσοδύναμα;
3. Πώς μετατρέπουμε τα mg% σε mmol/l;
4. Πώς μετατρέπουμε τα χιλιοστοϊσοδύναμα σε mmol/l;
5. Ποιές ουσίες εκφράζονται σε χιλιοστοϊσοδύναμα;

ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟΝ "Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ,,

ΒΙΟΧΗΜΙΚΟΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΝ

ΟΝΟΜΑ _____

ΚΛΙΝΙΚΗ _____ Ν.Μ. _____ Θ.Α.Λ. _____

ΑΡ. ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ _____

Υπόδ. Ε : 2/6	Άμυλάση _____ μον.	Άλδολάση _____ μον.
	Λιπάση _____ »	Όξινης φωσφατάσης _____ »
	L.D.H. _____ »	Προστατική » _____ »
	γ G.T. _____ »	C-R Πρωτεΐνη _____
	L.A.P. _____ »	Σίδηρος Fe δροθ _____ γ%
	SOCT _____ »	Δεσμευτική ικανότης Fe _____ γ%
	α HBDH _____ »	
	ICD _____ »	Ήμερομηνία _____
	CPK _____ »	Υπογραφή _____
	14. ΑΙΜΑ (Ένζυμα κ.λπ)	

Σχ. 1.5.

Έντυπο άπαντήσεως προσδιορισμού ένζύμων αίματος.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ

ΑΠΟΦΥΓΗ ΛΑΘΟΥΣ ΕΝΤΥΠΑ ΑΠΑΝΤΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΑΡΧΕΙΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ

Ἡ πιθανότητα λάθους στό ἐργαστήριο εἶναι πολύ μεγάλη, ἐπειδὴ μεσολαβεῖ ὁ παράγοντας ἄνθρωπος. Τό λάθος τοῦ ἐργαστηρίου μπορεῖ νά δημιουργήσῃ ἀπό κωμικά γεγονότα ὡς σοβαρές καταστάσεις. Γι' αὐτό ὅσοι ἐργάζονται στό ἐργαστήριο πρέπει νά εἶναι πολύ προσεκτικοί. Λάθος μπορεῖ νά γίνει σέ ὁποιαδήποτε φάση τῆς διαδικασίας, ἀπό τή στιγμή τῆς παραγγελίας μιᾶς ἐξετάσεως, ὡς τήν ἐκδοση τοῦ ἀποτελέσματος καί τήν ἐγγραφή του στά ἔντυπα ἀπαντήσεων. Γιά νά ἐκμηδενίσουμε τήν πιθανότητα λάθους πρέπει νά ἐφαρμόζουμε σχολαστικά τά παρακάτω:

2.1 Παραγγελία ἐξετάσεως.

Ἡ παραγγελία τῆς ἐξετάσεως δίνεται ἀπό τόν κλινικό γιατρό. Αὐτή γράφεται σέ εἰδικό ἔντυπο «έντολή παρακλινικῶν ἐξετάσεων» (σχ. 2.1α). Στό ἔντυπο αὐτό γρά-

ΣΤΗΛΙΟΠΟΥΛΕΙΟΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΝ
"Η ΑΓΙΑ ΕΛΕΝΗ,, Ἀθῆναι τῇ _____

Ε Ν Τ Ο Λ Η

Παρακλινικῶν Ἐξετάσεων

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟΝ _____

ΚΛΙΝΙΚΗ _____

ΘΑΛΑΜΟΣ _____ ΚΛΙΝΗ _____

ΩΡΑ _____

ΕΙΔΟΣ ΕΞΕΤΑΣΕΩΣ _____

Ὁ Ἰατρός _____

Ε. 13/1977

Σχ. 2.1α.

Ἐντυπο ἐντολῆς παρακλινικῶν ἐξετάσεων.

φονται τό όνοματεπώνυμο τοῦ άσθενή, ή κλινική στήν όποία νοσηλεύεται, ό θάλαμος καί ή κλίνη του, τό είδος τής εξέτάσεως καί ή ήμερομηνία. Τήν έντολή εξέτάσεως ύπογράφει ό γιατρός πού τήν παραγγέλλει. Οί εξέτάσεις μπορούν νά γραφοῦν ή κάθε μία σέ ξεχωριστό έντυπο ή πολλές μαζί (όπως π.χ. οί βιοχημικές πού γράφονται σέ ένα έντυπο) ή τέλος όλες σέ ένα έντυπο. Σέ είδικές περιπτώσεις γράφεται στό έντυπο τής παραγγελίας ή ένδειξη **έπείγον** πού σημαίνει ότι ό γιατρός χρειάζεται γρήγορα τό άποτέλεσμα τής εξέτάσεως (σχ. 2.1β).

ΣΠΗΛΙΟΤΟΥΛΕΙΟΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΝ

"Η ΑΓΙΑ ΕΛΕΝΗ,,

Αθήναι τη

10/12/79

Ε Ν Τ Ο Λ Η**Παρακλινικῶν Έξετάσεων**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟΝ Γιαννάρης Αναστάσιος

ΚΛΙΝΙΚΗ Α. Παθοχολική

ΘΑΛΑΜΟΣ 3^{ος}

ΚΛΙΝΗ 5

ΩΡΑ 8 π.μ.

ΕΙΔΟΣ ΕΞΕΤΑΣΕΩΣ Γεν. Αιματοσ

Ε. 13/1977

Ο Γιατρός



Σχ. 2.1β.

Τρόπος έγγραφής τής έντολής τών παρακλινικῶν εξέτάσεων.

2.2 Λήψη δειγμάτων.

"Αν πρόκειται γιά λήψη δειγμάτων αίματος, τότε, αυτός πού πραγματοποιεί τήν αίμοληψία παραλαμβάνει τό πρῶί κάθε μέρας τίς έντολές τών εξέτάσεων καί άφοῦ προετοιμασθεί καταλλήλως γιά τήν αίμοληψία, πάρει δηλαδή τά ανάλογα σωληνάρια ή φιαλίδια μέ άντιπηκτικό ή όχι πού χρειάζονται, έπισκέπτεται τόν άσθενή καί παίρνει τήν κατάλληλη ποσότητα αίματος.

Πρίν από τή λήψη τών δειγμάτων τοποθετεί στό σωληνάριο ή τό φιαλίδιο ταινία από λευκοπλάστη, πάνω στόν όποίο γράφει τό όνοματεπώνυμο τοῦ άσθενή καί τή

ζητούμενη εξέταση ή εξετάσεις στην περίπτωση που το αίμα τοποθετείται στο ίδιο σωληνάριο. Η χρησιμοποίηση λευκοπλάστη είναι ο πιο ασφαλής τρόπος προς αποφυγή λάθους. Η χρησιμοποίηση χάρτινης étικέτας ή η περιτύλιξη του σωληναρίου με το έντυπο της έντολης, έγκυμονεί μεγάλους κινδύνους για λάθος. Μετά την τοποθέτηση της ταινίας του λευκοπλάστη, τοποθετείται μέσα στο σωληνάριο ή ποσότητα του αίματος που χρειάζεται για την εξέταση ή τις εξετάσεις.

Αν πρόκειται για δείγματα ούρων, προτού μεταφερθούν τα ούρα στο εργαστήριο, πρέπει να σημειωθούν πάνω στο δοχείο συλλογής τα άτομικά στοιχεία του εξεταζόμενου, ή ώρα συλλογής, το είδος της εξέτασης, καθώς και το αν έχει προστεθεί συντηρητικό. Ο πιο σίγουρος και εύκολος τρόπος, είναι και εδώ να κολληθεί μία πλατιά ταινία από λευκοπλάστη και πάνω σ' αυτή να γραφούν τα παραπάνω στοιχεία. Στις γυναίκες πρέπει να σημειώνεται αν υπάρχει έμμηνος ρύση. Επίσης πρέπει να σημειώνεται αν τα ούρα πάρθηκαν με καθήτηρα.

Αν πρόκειται για καλλιέργειες διαφόρων υλικών, γράφονται πάλι σε λευκοπλάστη τα στοιχεία του ασθενή, καθώς και το είδος του υλικού (άρθρικο υγρό, ούρα κλπ.).

2.3 Έκτελεξη εξέτασης.

Όταν τα διάφορα δείγματα φθάσουν στο εργαστήριο κατανέμονται στο βιοχημικό και το μικροβιολογικό-αιματολογικό. Αν το εργαστήριο είναι κοινό φθάνουν όλα τα δείγματα σ' αυτό. Αφού γίνουν όρισμένες προετοιμασίες στα δείγματα αίματος (όπως αποχωρισμός του όρου) και ούρων, τα σωληνάρια τοποθετούνται σε έδρανα ανάλογα με την εξέταση. Δηλαδή, σχηματίζονται έδρανα με σωληνάρια που περιέχουν αίμα για σάκχαρο, έδρανα για βιοχημικές εξετάσεις, έδρανα για Τ.Κ.Ε. κλπ.

Τα άτομα του εργαστηρίου έκτελούν το κάθε ένα και ξεχωριστή εξέταση. Έτσι το άτομο, που έκτελει τη δοκιμασία σακχάρου, παίρνει τα δείγματα που είναι στο έδρανο με τα σωληνάρια για σάκχαρο. Αυτός που έκτελει μία εξέταση για να αποφύγει το λάθος γράφει σε ένα άσπρο χαρτί τα ονόματα που έχουν οι λευκοπλάστες των σωληναρίων.

Αρχίζει τότε να έκτελει την εξέταση του πρώτου σωληναρίου. Το αποτέλεσμα το γράφει δίπλα στο αντίστοιχο όνομα. Π.χ. ο λευκοπλάστης του πρώτου σωληναρίου γράφει «Αρβανίτης σάκχαρο». Στο χαρτί έχει γράψει το όνομα «Αρβανίτης». Έκτελει την εξέταση για σάκχαρο, βρίσκει το αποτέλεσμα και γράφει στο χαρτί δίπλα από το όνομα «Αρβανίτης» π.χ. 1,20 mg%.

Ιδιαίτερη προσοχή χρειάζεται στα σωληνάρια που περιέχουν περισσότερες από μία εξετάσεις. Εκεί, μόλις γίνεται από το σωληνάριο ή λήψη δείγματος για μία εξέταση σβήνεται από το λευκοπλάστη του σωληναρίου ή εξέταση αυτή.

Στις Τ.Κ.Ε., προτού τοποθετήσουμε τις πιπέττες στο έδρανο, τοποθετούμε στη βάση του εδρανου Τ.Κ.Ε. λευκοπλάστες με τα ονόματα των εξεταζόμενων που υπάρχουν στα σωληνάρια και όταν παίρνομε το αίμα με τις πιπέττες από τα σωληνάκια, το τοποθετούμε στο σημείο που ο λευκοπλάστης του εδρανου Τ.Κ.Ε. έχει το ίδιο όνομα με το λευκοπλάστη του σωληναρίου. Στις καλλιέργειες υλικών, για να αποφύγουμε το λάθος γράφουμε με ύαλογράφο τα στοιχεία του εξεταζόμενου πάνω στα τρυβλία Petry.

2.4 Έγγραφη αποτελεσμάτων.

Μόλις τελειώσει ένα άτομο του εργαστηρίου την εξέταση που έκανε στα δείγματα αίματος, παίρνει το χαρτί όπου έχει γράψει τα αποτελέσματα και βρίσκει το έντυπο της έντολης της εξετάσεως κάθε εξεταζόμενου. Στο χαρτί της έντολης γράφει το αποτέλεσμα της εξετάσεως. Όταν τελειώσουν όλες οι εξετάσεις, τα αποτελέσματα είναι γραμμένα στα έντυπα εντολών. Τα έντυπα αυτά πρωτοκολλούνται. Αν το εργαστήριο διατηρεί ένα βιβλίο για όλες τις εξετάσεις ως βιβλίο πρωτοκόλλου, τότε πρωτοκολλούνται όλα τα έντυπα εντολών εκεί. Αν το εργαστήριο διατηρεί περισσότερα βιβλία, δηλαδή άλλο για βιοχημικές, άλλο για αιματολογικές κλπ., τότε πρωτοκολλούνται τα έντυπα εντολών στα αντίστοιχα βιβλία.

Η πρωτοκόλληση γίνεται ως εξής (πίνακας 2.4.1):

Στό μέσο της σελίδας του βιβλίου γράφομε την ημερομηνία. Κάτω από την ημερομηνία και στο άκρο άριστερά γράφομε τον αριθμό που αποτελεί συνέχεια της προηγούμενης ημέρας. Ο αριθμός αυτός γράφεται και πάνω στο έντυπο της έντολης. Δίπλα γράφεται το ονοματεπώνυμο του ασθενή και η κλινική που νοσηλεύεται. Καί τέλος στη συνέχεια γράφομε τις εξετάσεις που έγιναν και ποιό είναι το αποτέλεσμα.

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.4.1

Τρόπος έγγραφης αποτελεσμάτων στο πρωτόκολλο του εργαστηρίου

α/α	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΚΛΙΝΙΚΗ	ΕΞΕΤΑΣΗ	ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ
		<u>27-11-79</u>		
2137	Αλεξίου Αλ.	Α' Παθολογική	Σάκχαρο αίματος	1,05 mg %
			Ουρία αίματος	0,30 mg %
			Χολερυθρίνη	0,7 mg %
2138	Παλαιολόγος Ν.	Ουρολογική	Χοληστερίνη	250 mg %
			Λευκώματα αίματος	6,6 g %

Μέ την πρωτοκόλληση διατηρείται ένα ιστορικό του ασθενή και το εργαστήριο είναι σε θέση να πληροφορήσει τους κλινικούς γιατρούς ή τον ενδιαφερόμενο, ποιές εξετάσεις έγιναν και ποιά είναι τα αποτελέσματα σε μία συγκεκριμένη ημερομηνία.

Σε όρισμένα νοσοκομεία, εκτός από τα βιβλία πρωτοκόλλου, διατηρούνται και καρτέλες για κάθε ασθενή, πάνω στις οποίες μεταφέρονται τα στοιχεία του, οι εξετάσεις που έγιναν και τα αποτελέσματά τους, όσο χρονικό διάστημα παραμένει αυτός στο νοσοκομείο.

Στη συνέχεια τα αποτελέσματα των εξετάσεων γράφονται σε ειδικά έντυπα απαντήσεων που υπάρχουν για τις εξετάσεις. Υπάρχει έντυπο Γενικής Αίματος (σχ. 2.4α), Γενικής Ούρων, Βιοχημικών Έξετάσεων (σχ. 2.4β), Καλλιεργειών (σχ. 2.4γ) κλπ. Τόσο η πρωτοκόλληση, όσο και η έγγραφη των αποτελεσμάτων στα έντυπα απαντήσεων πρέπει να επαληθεύονται για να αποφεύγονται λάθη.

Τέλος τα έντυπα απαντήσεων στέλνονται στις κλινικές και τα έντυπα των εντολών φυλάγονται στο εργαστήριο για κάποιο χρονικό διάστημα.

ΚΛΙΝΙΚΗ Ορδοπεδική Ν.Μ. Υ Θ.Α.Λ. ΥΟΝΟΜΑ Παναγιώτης ΑναστάσιοςΑΡ. ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ 13.141

*Ερυθρά 5.200.000 κ.κ.χ.
 Αιμοσφαιρίνη 15,8 γρ. ο/ο
 Αιματοκρίτης 47 ο/ο
 Μέσος όγκος ερυθρών 89 κυβ. μ.
 Μέση κατ' ερυθρόν ΗΒ 32 γγ
 Μέση πυκνότης ΗΒ 36 ο/ο
 *Ευτύρεια ερυθρά (κατά 100 λευκά)
 Διττυροκυττάρια 2 ο/ο
 Αιμοπετάλια 300.000 κ.κ.χ.

ΜΟΡΦΟΛΟΓΙΑ ΕΡΥΘΡΩΝ

*Αιμοσκούτωσις
 Ποικιλοκύττωσις
 *Υποχρωμία
 Στοχοκύτταρα
 Σφαιροκύτταρα
 Σχιστοκύτταρα
 Μακροκύτταρα
 Βασόφιλος Στίξις
 Παλχυρωματόφιλα ερυθρά
 4. ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ

Λευκά 7.000 κ.κ.χ.
 ΛΕΥΚΟΚΥΤΤΑΡΙΚΟΣ ΤΥΠΟΣ ο/ο
 Μυελοβλάσται
 Πρωμυελοκύτταρα
 Μυελοκύτταρα ουδετερόφιλα
 Μεταμυελοκύτταρα »
 Ροβδοκύτταρα
 Πολυμορφοπύρρηνα
 Λιμφοκύτταρα
 Μονοκύτταρα
 Πλασματοκύτταρα
 Τ.Κ.Ε. 1η ώρα 8 m.m.
 Παρατηρήσεις: δυσχρωμία

*Ημερομηνία 4/1/80*Υπογραφή SA

Σχ. 2.4α.

"Έντυπο άπάντησεως γενικής αίματος.

ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟΝ "Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ",
ΒΙΟΧΗΜΙΚΟΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΝ

ΚΛΙΝΙΚΗ Ν.Μ. Θ.Α.Λ.

ΟΝΟΜΑ

ΑΡ. ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ

Σάκχαρον

mg%

Ούρια

mg%

*Ημερομηνία

*Υπογραφή

21. ΑΙΜΑ (Σάκχαρον - Ούρια)

Σχ. 2.4β.

"Έντυπο άπάντησεως προσδιορισμού ούριας και σακχάρου στο αίμα.

ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟΝ "Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ",
ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΝ

ΚΛΙΝΙΚΗ Ν.Μ. Θ.Α.Λ.

ΟΝΟΜΑ

ΑΡ. ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ

*Εξέταση τ.

*Έλεγχος εϊς τ' αντιβιοτικά:

Μικροσκοπικῶς:

Καλλιέργεια: *Ανεπτύχθησαν άποικίαι:

Πενικελλίνη Λινκομυκίνη
 Μεθισιλλίνη Στρεπτομυκίνη
 *Οξασιλλίνη Καρμπενισιλλίνη
 Κλοξασιλλίνη Γενταμυσίνη
 Δικλοξασιλλίνη *Οξυτετρακυκλίνη
 *Αμπισιλλίνη Τετρακυκλίνη
 *Έτασιλλίνη Χλωραμφενικόλη
 Κεφαλοθίνη Νοβομιοκίνη
 Κεφαλοριδίνη Κολιστίνη
 Σεφαπυρίνη Νιτροφ/αντοίνη
 Σεφραντίνη Ναλιδιξικόνη δξύ
 *Ερυθρομυκίνη Σουλφα-Τριμεθοπρίνη

*Ημερομηνία

*Υπογραφή

30. ΚΑΛΙΕΡΓΕΙΑΙ

Σχ. 2.4γ.

"Έντυπο άπάντησεως καλλιέργειας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΡΙΤΟ

Η ΕΞΕΤΑΣΗ ΤΩΝ ΟΥΡΩΝ

3.1 Γενική ούρων.

Η συνήθης εξέταση των ούρων, πού ονομάζεται **γενική** έχει εύρεία χρήση και μεγάλη διαγνωστική σημασία. Μέ τη γενική εξέταση ούρων προσδιορίζονται **οι γενικοί χαρακτήρες των ούρων, τα συστατικά τους** και **αναφέρονται τα μικροσκοπικά εύρηματα**.

Γιά τούς περισσότερους ποιοτικούς προσδιορισμούς είναι αρκετό οποιοδήποτε πρόσφατο δείγμα ούρων, αλλά πρέπει νά τονισθεῖ ὅτι ἡ πρώτη πρωινή ούρηση εἶναι ἡ πιό κατάλληλη, γιατί τά οὔρα αὐτά εἶναι πυκνότερα καί ἔτσι περιέχουν σέ πιό μεγάλη ἀναλογία τά διάφορα συστατικά. Ἡ ούρηση πρέπει νά γίνεται σέ καθαρά, γυάλινα καί εὐρύστομα δοχεῖα.

Ἡ εξέταση τοῦ δείγματος τῶν οὔρων πρέπει νά πραγματοποιεῖται μέσα σέ μισή ὥρα, διαφορετικά ἀπαιτεῖται κατάλληλη συντήρηση καί φύλαξή τους. Ὄταν τά οὔρα παραμένουν σέ θερμό περιβάλλον, συνήθως δροῦν ὡς θρεπτικό ὑλικό γιά τούς διάφορους μικροοργανισμούς πού τά ἀλκαλοποιοῦν. Γιά νά συντηρηθοῦν τά οὔρα, τά τοποθετοῦμε μέσα σέ ψυγεῖο ἢ χρησιμοποιοῦμε συντηρητικά, ὅπως θυμόλη, ὑδροχλωρικό ὀξύ, τολουόλιο κλπ.

Ὁ ποσοτικός προσδιορισμός διαφόρων συστατικῶν τῶν οὔρων, προϋποθέτει τή συγκέντρωση ὅλων τῶν οὔρων πού ἀποβάλλονται κατά τή διάρκεια τοῦ 24ώρου καί τό ποσό τῶν συστατικῶν πού προσδιορίζονται ἐκφράζεται ὡς ποσό πού ἀποβάλλεται κατά τό 24ωρο.

Ἡ εξέταση προσφάτων πρωινῶν οὔρων δίνει φυσιολογικά τά παρακάτω εὐρήματα (σχ. 3.1):

Όψη:	Διαυγής
Χροιά:	Κίτρινη
E.B:	1010-1025
Ἀντίδραση:	Όξινη
Λεύκωμα:	Δέν ἀνευρίσκεται
Σάκχαρο:	Δέν ἀνευρίσκεται

Μικροσκοπικός: Κατά τή μικροσκοπική εξέταση τοῦ ἰζήματος τῶν οὔρων ἀνευρίσκονται ἐπιθήλια ἐλάχιστα, πυοσφαίρια σπάνια, σπάνιοι ὑαλώδεις κύλινδροι καί διάφοροι κρύσταλλοι.

ΕΞΕΤΑΣΙΣ ΟΥΡΩΝ

Όνομα ασθενούς Μαμαδέας Διμήτριος Αριθ. Πρωτ. 4153
 Τμήμα Ορθοπαιδική Περίπετρον

ΓΕΝΙΚΟΙ ΧΑΡΑΚΤΗΡΕΣ

Ποσόν 100 κ.εκ Ίζημα οχι
 Όφεις διαχυής Αντίδρασις οφινος
 Χροιά κιτρινή Ειδικόν Βάρος 10.18

ΧΗΜΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΙΣ

Λεύκωμα οχι
 Σταφυλοσάκχαρον οχι
 Άκετόνη οχι
 Διοξεικόν όξύ οχι
 Αίμοσφαιρίνη οχι
 Ούροχολίνη οχι
 Χολοχρωστικά οχι
 Χολικά άλατα % οχι

ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΙΣ

Κρύσταλλοι Ουρικές οφίνος Υελοειδείς οχι
 Αμορφα άλατα — Υελοκοκκώδεις —
 Λευκοκύτταρα 1-2 κ.ο.η Κοκκώδεις —
 Έρυθροσφαίρια — Αιμορραγικοί —
 Βλέννη οφιν Λιπώδεις —
 Κυλινδροειδή βλέννη — Κυλινδροί { Πρώδεις —
 Ψευδοκύλινδροι — Κηρώδεις —
 Μικροοργανισμοί —
 Έπιθήλια —

ΙΑΤΡΟΣ



Υπόδ. 1521—

Σχ. 3.1.

Τρόπος έγγραφης τής γενικής ούρων (φυσιολογική).

3.2 Γενικοί χαρακτήρες των ούρων.

α) Ποσό.

Τό ποσό των ούρων που αποβάλλεται σέ ένα 24ωρο από ένα φυσιολογικό άτομο μέ μέσο βάρος, είναι γιά τούς άνδρες 1200-1400 cm³ καί γιά τίς γυναίκες 1000-1200 cm³. Ειδικότερα, κατά kg βάρους σώματος τό 24ωρο αποβάλλονται 18-20 cm³ ούρων.

β) Χροιά.

Φυσιολογικά ή χροιά των ούρων είναι κίτρινη ή ηλεκτρόχρωμη. Αυτή εξαρτάται κυρίως από την πυκνότητα των χρωστικών που περιέχονται σ' αυτά καί από την παρουσία αποβαλλομένων φαρμάκων. Οι χρωστικές των ούρων είναι τό ούρόχρωμα, ή ούροχολίνη, τό ινδοξύλιο, οι πορφυρίνες καί ή ούροζείνη.

γ) Όψη.

Η όψη των ούρων που πάθθηκαν πρόσφατα είναι **διαυγής** καί διαφανής. "Αν όμως παραμείνουν μέσα σέ δοχείο σχηματίζεται νεφέλωμα από την καθίζηση βλέννας καί επιθηλιακών κυττάρων. Θολερότητα εμφανίζεται όταν τά ούρα περιέχουν πύον, αίμα, μικρόβια, λίπη, βλέννα καί μεγάλη ποσότητα φωσφορικών, όξalikών καί ουρικών αλάτων.

δ) Όσμή.

Φυσιολογικά ή όσμή των ούρων είναι **ιδιάζουσα** καί ελαφρώς άρωματική. Η όσμή αυτή όφείλεται σέ πηπτικά προϊόντα. "Αν όμως παραμείνουν τά ούρα σέ δοχείο, αναδύουν όσμή άμμωνίας, έπειδή διασπάται ή ούρία τους. Δυσάρεστη όσμή αναδύεται όταν ύπάρχει πυουρία καί όφείλεται στην δράση των μικροβίων.

ε) Είδικό βάρος.

Εξαρτάται από την έκλεκτική επαναρρόφηση των ούροφόρων σωληναρίων καί έπηρεάζεται από την πυκνότητα των ουσιών που είναι διαλυμένες μέσα σ' αυτά καί από την παρουσία έμμόρφων στοιχείων. Η φυσιολογική τιμή κυμαίνεται από 1010-1025. Ο προσδιορισμός του γίνεται μέ τό **ούριόμετρο** ή τό **πυκνόμετρο**. Σέ περίπτωση που τό δείγμα των ούρων είναι μικρής ποσότητας, επανάλαμβάνεται ή λήψη του δείγματος, καί αν αυτό είναι άδύνατο, τότε τό είδικό βάρος προσδιορίζεται μέ ζύγιση.

στ) Αντίδραση.

Η αντίδραση των φυσιολογικών προσφάτων ούρων είναι **δξινη** μέ φυσιολογική τιμή pH που κυμαίνεται γύρω στά 6,0. Τά ούρα που δέν είναι πρόσφατα, έχουν αλκαλική αντίδραση, λόγω της άμμωνίας που σχηματίζεται από τή διάσπαση της ούρίας που περιέχουν. Η αντίδραση των ούρων προσδιορίζεται χοντρικά μέ **χαρτί ήλιοτροπίου**, περισσότερο όμως άκριβή αποτελέσματα έχομε μέ **χαρτί-δείκτη pH στενής περιοχής ένδείξεων**.

3.3 Συστατικά των ούρων.

Τά φυσιολογικά συστατικά των ούρων διακρίνονται σέ **άνόργανα, όργανικά, στερεά καί νερό**.

Τά ανόργανα συστατικά είναι: χλώριο, νάτριο, κάλιο, φωσφορικά, ασβέστιο, μαγνήσιο, άμμωνία, σίδηρος, χαλκός, μαγγάνιο, ίωδιοϋχα, νιτρικά καί θειοϋχες ένώσεις (πίνακας 3.3.1).

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.3.1
Φυσιολογικές τιμές άνοργάνων συστατικών σέ ούρα 24/ωρου

ΑΝΟΡΓΑΝΑ ΣΥΣΤΑΤΙΚΑ	ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΤΙΜΗ
Χλωριοϋχα (NaCl)	12 - 14 g
Χλώριο (Cl)	7,6 - 9,6 g
Νάτριο (Na)	5 - 6,5 g
Κάλιο (K)	2,5 - 3 g
Φωσφορικά (PO ₄)	3,5 - 4,1 g
Μαγνήσιο (Mg)	0,10 - 0,20 g
Άσβέστιο (Ca)	0,15 - 0,25 g
Άμμωνία (NH ₃)	0,70 - 0,95 g
Σίδηρος (Fe)	1 - 5 mg
Χαλκός (Cu)	0,30 - 0,45 mg
Μαγγάνιο (Mn)	Ίχνη
Νιτρικά	0,4 - 0,8
Ίωδιοϋχα	28 - 65 γ

Τά όργανικά συστατικά είναι: ούρία, κρεατίνη, κρεατινίνη, άμινοξέα, ούρικό όξύ, βάσεις πουρίνης, όρμόνες, όργανικά όξέα, ένζυμα καί βιταμίνες (πίνακας 3.3.2).

Έκτός από τά φυσιολογικά συστατικά, στά ούρα άνευρίσκονται καί παθολογικά συστατικά, όπως λεύκωμα, σάκχαρο, λίπη, κετονικά ή όξονικά σώματα, αίμοσφαιρίνη, χολικά άλατα, χολοχρωστικές καί φάρμακα (σχ. 3.3).

Έρωτήσεις.

1. Ποιοί είναι οι γενικοί χαρακτήρες των ούρων;
2. Σέ τί διακρίνονται τά συστατικά των ούρων;
3. Ποιά είναι τά παθολογικά συστατικά των ούρων;
4. Τί γνωρίζετε γιά τήν αντίδραση των ούρων;
5. Τί προσδιορίζεται μέ τή «γενική ούρων»;

3.4 Ποιοτική άνάλυση των ούρων.

Ή ποιοτική άνάλυση των ούρων έχει άπλουστευθεί μέ τή χρησιμοποίηση διαφόρων δισκίων καί λωρίδων χαρτιού πού έχει έμποτισθεί μέ αντίδραστήρια. Τά δίσκια καί οι λωρίδες χαρτιού έπιτρέπουν νά γίνονται άμεσες χρωματικές αντιδράσεις. Τά άποτελέσματα είναι τόσο άκριβή, όσο καί των κλασικών προσδιορισμών μέ διαλύματα αντίδραστηρίων.

3.4.1 Λεύκωμα.

Φυσιολογικά στά ούρα δέν άνευρίσκεται λεύκωμα παρά μόνο ίχνη λευκώματος

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.3.2

Φυσιολογικές τιμές οργανικών συστατικών σέ ούρα 24ώρου

ΟΡΓΑΝΙΚΑ ΣΥΣΤΑΤΙΚΑ	ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΤΙΜΗ
Ούρια	25 - 35 g
Κρεατίνη	80 - 100 mg
Κρεατινίνη	1 - 1,8 g
Άμινοξέα	0,5 - 0,8 g
Ουρικό όξύ	0,5 - 1 g
Βάσεις πουρίνης	16 - 20 mg
Οιστρογόνα	Άνδρες 2 - 29 mg Γυναίκες 4 - 160 mg
Προγεστερόνη	Γυναίκες 50 - 120 mg Άνδρες Δέν υπάρχει
Γοναδοτρόποι ορμόνες υπόφύσεως	6 - 50 μονάδες
Χοριακή γοναδοτρόπος	Στίς γυναίκες ίχνη (έπί κύσεως) 2000 - 10000 μονάδες
Κορτικοστεροειδή	1 - 2,5 mg
17-κετοστεροειδή	10 - 20 mg
Άμυλάση	16 - 64 D38°/30 κατά Wollgemuth
Βιταμίνη B ₁ ή Θειαμίνη	50 - 150 γ
Βιταμίνη B ₂ ή Ριβοφλαβίνη	500 - 800 γ
Βιταμίνη B ₆ ή Πυριδοξίνη	0,5 γ κατά cm ³ ούρων
Βιταμίνη B ₁₂ ή Κυανοκοβολαμίνη	Πάνω από 15% της ραδιενεργού B ₁₂ που χορηγήθηκε
Βιταμίνη C ή Άσκορβινικό όξύ	29 mg

ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟΝ "Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ,,

ΒΙΟΧΗΜΙΚΟΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΝ

ΚΛΙΝΙΚΗ _____ Ν.Μ. _____ Θ.Α.Λ. _____

ΟΝΟΜΑ _____

ΑΡ. ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ _____

Όγκος 24ώρου _____

5-ΗΙΑΑ _____ mg/24ωρον

Ούρα _____ mg/ml

Ούροπυψίνη _____ μον.

Κρεατινίνη _____ >

Διαστάση _____ >

Ουρικών όξυ _____ mg/24ωρον

DIAGNEX _____

Άμινοξέα _____ >

Βαρβιτουρικά _____

P.S.P. (άπέκρ.) _____ %

Σαλικυλικά _____ mg %

D - Ξυλόζη _____ g/5ωρον

Μελανίνη _____

BENCE - JONES _____

Πορφυρίνη _____

*Ημερομηνία _____

*Υπογραφή _____

Υπόδ. Β - 2/9

17. ΟΥΡΑ (Διάφορα)

Σχ. 3.3.

Έντυπο άπαντήσεων προσδιορισμού διαφόρων φυσιολογικών καί παθολογικών συστατικών των ούρων.

μικρού μοριακού βάρους. 'Η παρουσία λευκώματος στά ούρα αποτελεί τήν καλούμενη **Λευκωματουρία** και το ποσό του εκφράζεται σε **ΐχνη, ΐχνη ελάχιστα, ΐχνη σαφή** και **μετρητό λεύκωμα**. "Όταν με τήν ποιοτική ανάλυση τών ούρων διαπιστωθεί παρουσία λευκώματος, τότε γίνεται και ποσοτικός προσδιορισμός του λευκώματος, διαφορετικά δέν προβαίνουμε σε ποσοτικό προσδιορισμό. 'Η παρουσία λευκώματος στά ούρα διαπιστώνεται με μιά από τίς εξής τρεις μεθόδους.

α) Δοκιμασία βρασμού.

Στήν εξέταση αυτή μεγάλη σημασία έχει τό pH τών ούρων. Δοκιμαστικός σωλήνας γεμάτος κατά τά $\frac{3}{4}$ με διαυγή διηθημένα αν είναι απαραίτητο, ούρα, ελέγχεται με χαρτί ήλιотροπίου και ρυθμίζεται τό pH τών ούρων ελαφρά όξινο με τήν προσθήκη μιάς σταγόνας όξικού όξος. 'Η ανώτερη στιβάδα τών ούρων του σωλήνα, με ελαφρά κλίση του, θερμαίνεται σε μικρή φλόγα ώσπου αυτή νά βράσει. 'Η εμφάνιση **θολερότητας** φανερώνει τήν παρουσία λευκώματος.

β) Χάρτης-Δείκτης Albustix.

Πρόκειται γιά δοκιμασία λευκώματος πολύ ευαίσθητη και ικανή νά ανιχνεύσει μικρές ποσότητές του στά ούρα (20 Mg/100 Ml ή και λιγότερα). Τό Albustix περιέχει δείκτη και ρυθμιστικό διάλυμα pH. Τό κατάλληλο άκρο του χαρτιού έμβαπτίζεται στο προς εξέταση δείγμα τών ούρων, άποσύρεται άμέσως και διαβάζεται. "Όταν ή αντίδραση είναι άρνητική τό άκρο του χαρτιού παραμένει **κίτρινο**.

Σέ ούρα με λεύκωμα 10 Mg/100 Ml τό χαρτί παίρνει χρώμα άσθενώς **πράσινο**. "Όταν τά ούρα περιέχουν μεγαλύτερη συγκέντρωση λευκώματος, τό χρώμα του χαρτιού μεταβάλλεται από **πράσινο μέχρι κυανό**.

'Η δοκιμασία αυτή δέν πρέπει νά χρησιμοποιείται σε ούρα πού έχουν παραμείνει επί άρκετό χρονικό διάστημα και πού κατά τή συλλογή τους έχουν χρησιμοποιηθεί άντισηπτικά.

γ) Δοκιμασία θειοσαλικυλικού όξος.

'Η δοκιμασία αυτή είναι τόσο ικανοποιητική, ώστε είναι δοκιμασία έκλογής. Σέ ποσότητα 1 Ml καθαρών ούρων, προσθέτονται 3 Ml διάλυμα θειοσαλικυλικού όξύ και αναμινγνούνται. 'Ανάπτυξη **θολερότητας** ή **ιζήματος** σημαίνει παρουσία λευκώματος.

'Η θολερότητα πού παρουσιάζουν τά ούρα με τή μέθοδο του βρασμού, μπορεί νά μās βοηθήσει νά ύπολογίσουμε τό ποσό **περίπου** του λευκώματος, πού ύπάρχει σε αυτά (πίνακας 3.4.1).

3.4.2 Σάκχαρο.

'Αποβολή σακχάρου με τά ούρα (σακχαρουρία) παρατηρείται ή όταν τό ποσό του σακχάρου στο αίμα αύξηθεί πάνω από 180 mg%, ή όταν είναι μειωμένη ή επαναρροφητική ικανότητα του νεφρού. 'Ο ποιοτικός προσδιορισμός του σακχάρου στά ούρα γίνεται με τή **δοκιμασία Benedict**, τή **μέθοδο δισκίου Clinitest** και με τήν **ένζυματική δοκιμασία γιά γλυκόζη Clinistix**. "Όταν τό αποτέλεσμα του ποιοτικού προσδιορισμού είναι θετικό, τότε μόνο προβαίνουμε σε ποσοτικό προσδιορισμό του σακχάρου.

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.4.1

Υπολογισμός λευκώματος στά ούρα με τη δοκιμασία βρασμού

Θολερότητα	Έκφραση αποτελέσματος	Ποσό λευκώματος σε mg%
ΟΧΙ	ΟΧΙ	0
Μόλις διακρίνεται	± = ίχνη ελάχιστα	1 - 10
Φανερή	+ = ίχνη	15 - 30
Φανερή. Μόλις διακρίνεται παχιά μαύρη γραμμή τοποθετημένη πίσω απ' αυτά	+ + = ίχνη σαφή	40 - 100
Μέ λεπτές κροκύδες	+ + + = μετρητό	10 - 500
Κροκύδες που συνέχεια παράγονται και καθιζάνουν	+ + + = μετρητό πολύ	600 - 2000

α) Δοκιμασία Benedict.

Μέσα σε δοκιμαστικό σωλήνα που περιέχει 5 ml ποιοτικό αντιδραστήριο Benedict, προσθέτουμε 8 σταγόνες ούρα. Βράζουμε επί δύο λεπτά ή τοποθετούμε το δοκιμαστικό σωλήνα μέσα σε **ζέον** υδατόλουτρο επί 5 min.

Όταν η δοκιμασία είναι αρνητική, το διάλυμα παραμένει **κυανό** και εμφανίζει τις περισσότερες φορές μία λευκάζουσα θολερότητα.

Αν υπάρχει σάκχαρο, εμφανίζεται ίζημα που προοδευτικά μεταβάλλει χρώμα από πράσινο σε κίτρινο και τελικά προς πορτοκαλί και κόκκινο, ανάλογα με το ποσό του σακχάρου (πίνακας 3.4.2).

Από το χρώμα του διαλύματος και του ιζήματος μπορεί να υπολογισθεί περίπου το ποσό σακχάρου του εξεταζόμενου δείγματος, προτού καταφύγουμε στον ποσοτικό προσδιορισμό.

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.4.2

Ποσοτικός προσδιορισμός σακχάρου στά ούρα με την ποιοτική δοκιμασία Benedict

Ποσό σακχάρου (g/100 ml)	Χρώμα	Κλινική άναγραφή
Μηδέν	κυανό	0
Ίχνη	πράσινο (χωρίς ίζημα)	±
0,5	πράσινο (μέ ίζημα)	+
1,0	καστανό	+ +
1,5	πορτοκαλί	+ + +
2,0 και πάνω	κόκκινο	+ + + +

β) Μέθοδος με δισκίο Clinitest.

Τά δισκία Clinitest περιέχουν θειϊκό χαλκό, καυστικό νάτριο, κιτρικό όξύ καί διττανθρακικό νάτριο. Σέ δοκιμαστικό σωλήνα, βάζομε 5 σταγόνες ούρα, 10 σταγόνες νερό καί 1 δισκίο Clinitest. Τό δισκίο διαλύεται άμέσως καί τό διάλυμα αναβράζει καί γίνεται θερμό. Δέν ανακινούμε τό δοκιμαστικό σωλήνα κατά τή διάρκεια του βρασμού καί επί 15 sec μετά τό τέλος του. Μετά ανακινούμε τό σωλήνα μαλακά καί γίνεται ή ανάγνωση. Τά άποτελέσματα είναι όμοια μέ αυτά πού παίρνομε μέ τή μέθοδο Benedict.

γ) Ένζυματική δοκιμασία γιά γλυκόζη Clinistix.

Οί λωρίδες χαρτιού-άντιδραστηρίου Clinistix, είναι έμποτισμένες μέ όξειδάση γλυκόζης, ύπεροξειδάση καί όρθοτολουϊδίνη. Τό ένα άκρο του χαρτιού βαπτίζεται στιγμιαία μέσα στό δείγμα ούρων. Παρουσία γλυκόζης τό άκρο του χαρτιού πού έμβαιπίστηκε στά ούρα, παίρνει χρώμα κυανό μέσα σέ ένα λεπτό.

Άν μετά τήν πάροδο του ενός λεπτού τό άκρο τής λωρίδας παραμένει άχρωμο δέν ύπάρχει σημαντικό ποσό γλυκόζης στά ούρα. (Θετική είναι ή δοκιμασία, όταν τά ούρα περιέχουν 0,08-0,1 g γλυκόζη ανά 100 ml).

3.4.3 Κετονικά ή όξονικά σώματα.

Κετονικά ή όξονικά σώματα είναι ή *όξόνη* ή *άκετόνη*, τό *άκετοξικό όξύ* καί τό *β-ύδροξυβουτυρικό όξύ*.

Ό ποιοτικός προσδιορισμός τους γίνεται μέ τή *δοκιμασία Rothera*, τή *δοκιμασία Gerhard*, τή *δοκιμασία με δισκίο Acetest* καί μέ *χάρτινες ταινίες Ketostix*.

α) Δοκιμασία Rothera.

Σέ μισό δοκιμαστικό σωλήνα ούρων, προσθέτομε 1,2 g *μίγμα κρυστάλλων θειϊκού άμμωνίου καί νιτροπρωσσικού νατρίου*. Έπειτα προσθέτομε 1-2 ml πυκνό διάλυμα *άμμωνίας*. Κλείνομε τό στόμιο του σωλήνα μέ τόν αντίχειρα, αναταράζομε καλά καί αφήνομε τό σωλήνα στό στατό. Η ανάπτυξη *ιώδους* χρώματος σημαίνει ότι ύπάρχει όξόνη ή άκετοξικό όξύ.

Άνάλογα μέ τήν ένταση του ιώδους χρώματος ή όξόνη έκφράζεται μέ ένα (+), δύο (+ +) ή τρεις (+ + +) σταυρούς. Η δοκιμασία είναι πολύ εύαίσθητη καί θεωρείται ικανή νά άνιχνεύσει ένα μέρος σέ άραίωση 10⁵.

β) Δοκιμασία με δισκίο Acetest.

Τοποθετούμε δισκίο Acetest επάνω σέ καθαρή λευκή επιφάνεια καί ρίχνομε μία σταγόνα ούρων επάνω στό δισκίο. Έστερα από 1 min παρατηρούμε μήπως εμφανίσθηκε *πορφυρό* χρώμα. Τό άποτέλεσμα έκφράζεται όπως καί στή μέθοδο Rothera.

3.4.4 Αίμοσφαιρίνη (HB).

Η παρουσία της στά ούρα άποτελεί τήν καλούμενη *αίμοσφαιρινουρία*. Ό ποιοτικός προσδιορισμός της γίνεται ως εξής:

Φυγοκεντρούμε ούρα καί στό ίζημά τους ή σέ 2-3 ml ούρα ρίχνομε όξικό όξύ 33%. Ανακινούμε τό διάλυμα γιά νά καταστραφεί τό περίβλημα των έρυθρών αί-

μοσφαιρίων καί στή συνέχεια ρίχνουμε αλκοολικό διάλυμα πυραμιδόνης 5% καί μερικές σταγόνες οξυγονούχο ὕδωρ (όξυζενέ).

Όταν ἡ αντίδραση εἶναι θετική ἐμφανίζεται ἰώδες χρῶμα. Ἀνάλογα μέ τή ἔνταση τοῦ χρώματος ἐκφράζομε τό ἀποτέλεσμα μέ ἓνα (+), δύο (+ +) ἢ τρεῖς (+ + +) σταυρούς.

Ἡ παρουσία αἰμοσφαιρίνης ἢ ἐρυθρῶν αἰμοσφαιρίων στά οὖρα μπορεῖ νά προσδιορισθεῖ καί μέ τό δισκίο **Occultest**, ὡς ἑξῆς:

Ἀνακινούμε τά οὖρα καί στάζομε μία σταγόνα ἀπό αὐτά σέ διηθητικό χαρτί. Στό κέντρο τῆς ὑγρῆς περιοχῆς τοῦ χαρτιοῦ τοποθετοῦμε ἓνα δισκίο Occultest. Ἀφήνομε νά πέσουν ἐπάνω στό δισκίο 1-2 σταγόνες νερό. Ἄν μέσα σέ 2 min ἐμφανισθεῖ **κυανό** χρῶμα στό διηθητικό χαρτί ἡ δοκιμασία θεωρεῖται θετική. Τό ἀποτέλεσμα ἐκφράζεται μέ σταυρούς ὅπως καί στήν προηγούμενη μέθοδο.

3.4.5 Χολοχρωστικές.

Σέ μερικές παθολογικές καταστάσεις ἀνευρίσκονται στά οὖρα **χολοχρωστικές**, ὅπως **χολερυθρίνη**, **οὐροχολίνη**, **οὐροχολινογόνο** καί **χολικά ἄλατα**. Οὖρα πού περιέχουν χολοχρωστικές ἔχουν συνήθως χαρακτηριστική κίτρινη ἢ πράσινη χροιά. Ἄν τά ἀναταράξομε, σχηματίζεται ἀφρός πού ἐμφανίζει τήν ἴδια χροιά.

1) Χολερυθρίνη.

Ἡ χολερυθρίνη παρουσιάζεται στά οὖρα ὅταν ὑπάρχει ἰκτέρος καί συγκεκριμένα ὅταν τό ποσό τῆς ἄμεσης χολερυθρίνης τοῦ αἵματος ἔχει αὐξηθεῖ. Ὁ προσδιορισμός τῆς γίνεται μέ τή **δοκιμασία Harrison**, τή **δοκιμασία Hunter** καί τή **δοκιμασία μέ δισκίο Ictotest**.

α) Δοκιμασία Harrison.

Σέ δοκιμαστικό σωλήνα τοποθετοῦμε 10 ml οὖρα. Προσθέτομε 5 ml διάλυμα χλωριούχου βαρίου 10%, ἀνακατεύομε καί διηθοῦμε. Ὅταν τό ὑγρό περάσει ἀπό τό διηθητικό χαρτί, τοποθετοῦμε τό χαρτί ἐπάνω σέ ἄλλο κομμάτι διηθητικοῦ χαρτιοῦ καί τό ἀφήνομε, ὥστε τό ἴζημα πού ὑπάρχει ἐπάνω του νά ξεραθεῖ. Στό ἴζημα ρίχνομε 1-2 σταγόνες **ἀντιδραστήριο Fouchet**.

Ἄν ἐμφανισθεῖ **πράσινο** χρῶμα ἡ δοκιμασία θεωρεῖται θετική γιά τήν παρουσία χολερυθρίνης. Τό ἀποτέλεσμα ἐκφράζεται, ἀνάλογα μέ τή ἔνταση τοῦ χρώματος μέ ἓνα (+), δύο (+ +) ἢ μέ τρεῖς (+ + +) σταυρούς.

β) Δοκιμασία δισκίου Ictotest.

Τοποθετοῦμε 5 σταγόνες οὖρα ἐπάνω σέ εἰδικό ὕφασμα Ictotest ἢ σέ μικρό φύλλο διηθητικοῦ χαρτιοῦ. Ἐπάνω στή βρεγμένη περιοχή τοποθετοῦμε 1 δισκίο **Ictotest** καί ρίχνομε ἐπάνω στό δισκίο 2 σταγόνες νερό.

Ἄν μετά 30 sec τό ὕφασμα ἢ τό διηθητικό χαρτί πάρει **πορφυροκυανωπό** χρῶμα ἡ δοκιμασία θεωρεῖται θετική. Τό ἀποτέλεσμα ἐκφράζεται, ἀνάλογα μέ τή ἔνταση τοῦ χρώματος, μέ ἓνα (+), δύο (+ +), τρεῖς (+ + +) σταυρούς.

2) Οὐροχολίνη.

Ἡ οὐροχολίνη καί τό οὐροχολινογόνο σχηματίζονται μέσα στό ἔντερο ἀπό τήν

επίδραση βακτηριδίων στη χολερυθρίνη.

Ο προσδιορισμός της ούροχολίνης γίνεται με τη δοκιμασία Schlesinger.

Δοκιμασία Schlesinger.

Ανακατεύουμε 5 ml ούρα με 2 σταγόνες αλκοολικό διάλυμα *ιωδίου*. Ύστερα από 1-2 min προσθέτουμε 5 ml έναιωρήμα *όξιου ψευδαργύρου*. Αφήνουμε το μίγμα να καθιζήσει και παρατηρούμε το υπερκείμενο, γιά να διαπιστώσουμε αν έμφανίσθηκε *πρασινοκίτρινος* φθορισμός, πού όφείλεται στη δημιουργία συμπλόκης ένωσης ψευδαργύρου-ούροχολίνης. Ο φθορισμός αυτός διαπιστώνεται καλύτερα αν τοποθετήσουμε το σωλήνα μπροστά από μαύρη επιφάνεια και τόν φωτίσουμε με ανακλώμενο φώς.

3) Ούροχολινογόνο.

Ο προσδιορισμός του ούροχολινογόνου στά ούρα γίνεται με τη δοκιμασία Ehrlich.

Δοκιμασία Ehrlich.

Σέ 5 ml πρόσφατα ούρα προσθέτουμε 2 ml αντιδραστήριο *Ehrlich* (τό αντιδραστήριο Ehrlich προστίθεται με μορφή σταγόνων). Αν έμφανισθεί έν ψυχρῶ *κόκκινο* χρώμα, τότε τό ποσό του ούροχολινογόνου είναι αύξημένο. Αν τό κόκκινο χρώμα έμφανισθεί ύστερα από θέρμανση, τό ούροχολινογόνο βρίσκεται σέ φυσιολογικές τιμές.

4) Χολικά άλατα.

Τά χολικά άλατα στά ούρα προσδιορίζονται με τη δοκιμασία Hay.

Δοκιμασία Hay.

Σέ ποτήρι ζέσεως τοποθετοϋνται ούρα διηθημένα. Μέ προσοχή προσθέτουμε *άνθη θείου*. Παρουσία χολικών αλάτων τά άνθη θείου βυθίζονται άργά στον πυθμένα του ποτηριοϋ. Αυτό όφείλεται στο ότι τά χολικά άλατα έλαττώνουν τήν επιφανειακή τάση.

Έρωτήσεις.

1. Μέ ποιές μεθόδους προσδιορίζεται τό λεύκωμα στά ούρα;
2. Τί γνωρίζετε γιά τη δοκιμασία Benedict;
3. Ποιά είναι τά κετονικά σώματα και πώς προσδιορίζονται με τη μέθοδο Rothera;
4. Πώς άνιχνεύεται στά ούρα ή αίμοσφαιρίνη;
5. Ποιές είναι οι χολοχρωστικές των ούρων και με ποιές δοκιμασίες προσδιορίζονται;
6. Πώς προσδιορίζονται τά χολικά άλατα;
7. Πώς γίνεται ό ποιοτικός προσδιορισμός του ούροχολινογόνου;

3.5 Ποσοτική ανάλυση των ούρων.

Η ποσοτική ανάλυση των ούρων άποτελεί συμπληρωματική εξέταση και γίνεται μετά τήν ποιοτική ανάλυση και τη διαπίστωση της ύπάρξεως των ουσιών (λεύκωμα, σάκχαρο κλπ.) στά ούρα.

3.5.1 Σάκχαρο.

Όταν διαπιστωθεί ή παρουσία σακχάρου στά ούρα με τόν ποιοτικό προσδιορι-

σμό, προβαίνουμε στη μέτρησή του με τόν ποσοτικό προσδιορισμό. Χρησιμοποιείται η μέθοδος Meyer-Benedict.

Μέσα σε μία μικρή φιάλη Erlenmeyer βάζουμε 5 ml ποσοτικό αντιδραστήριο Benedict, 2 γραμμάρια άνθρακικό νάτριο και λίγο τάλκ. Τοποθετούμε τη φιάλη πάνω σε μεταλλικό τρίποδο με πλέγμα από άμianto και θερμαίνουμε με γυμνή φλόγα τη φιάλη. Τα αντιδραστήρια θερμαίνονται μέχρι βρασμού και με μία πιπέτα του 1 ml προσθέτουμε υπό μορφή σταγόνων ούρα, ώσπου να αποχρωματισθεί το αντιδραστήριο. Μόλις το αντιδραστήριο αποχρωματισθεί, σημειώνουμε το ποσό των ούρων που καταναλώθηκαν.

“Όσο περισσότερο σάκχαρο υπάρχει στα ούρα, τόσο λιγότερα ούρα θα καταναλωθούν. “Αν γνωρίζουμε το ποσό των ούρων, μπορούμε να υπολογίσουμε το ποσό του σακχάρου από τόν τύπο:

$$\text{Σάκχαρο ούρων} = \frac{0,01 \times 100}{\text{ml ούρων που καταναλώθηκαν}}$$

Παράδειγμα.

“Ας υποθέσουμε ότι καταναλώθηκαν 0,6 ml ούρα. Τότε το ποσό του σακχάρου θα είναι:

$$\text{Σάκχαρο ούρων} = \frac{0,01 \times 100}{0,6} = \frac{1}{0,6} = 1,66 \text{ g\%}$$

3.5.2 Ούροχολινογόνο.

Μαζεύουμε ούρα 2 ωρών. Παίρνουμε δύο σωληνάρια και τα χαρακτηρίζουμε: τό εξεταστέο **E** και τό τυφλό **T**.

Στό σωληνάριο E τοποθετούμε 3 ml ούρα, 3 ml αντιδραστήριο Ehlich και ανακατεύουμε. Στό σωληνάριο T τοποθετούμε 6 ml όξικό νάτριο, 3 ml αντιδραστήριο Ehrlich και ανακατεύουμε. Στή συνέχεια στό E σωληνάριο ρίχνουμε 6 ml όξικό νάτριο και ανακατεύουμε και στό T σωληνάριο 3 ml ούρα και ανακατεύουμε.

Φωτομετρούμε και από τίς ένδείξεις του φωτόμετρου διαβάζουμε τήν ποσότητα του ούροχολινογόνου σε mg %. Από τό ποσό αυτό των ούρων των δύο ωρών υπολογίζουμε τό ποσό του ούροχολινογόνου στό 24ωρο.

3.5.3 Λεύκωμα.

‘Ο ποσοτικός προσδιορισμός του λευκώματος των ούρων γίνεται με πολλές μεθόδους. Θα αναφέρουμε τήν πιό απλή, τή **μέθοδο Esbach**, πού είναι και ή πιό συνηθισμένη.

Χρησιμοποιούμε τό λευκωματομέτρο Esbach, πού είναι γυάλινος σωλήνας αριθμημένος και στηρίζεται σε ξύλινο βάθρο. Στό λευκωματομέτρο Esbach ρίχνουμε ούρα φυγοκεντρημένα ως τό σημείο U και κατόπιν προσθέτουμε αντιδραστήριο Esbach ως τό σημείο R. Ανακατεύουμε τά δύο υγρά και φυγοκεντρούμε σε 2500 στροφές 10 ως 15 λεπτά. Δημιουργείται ίζημα πού καθιζάνει.

‘Ο αριθμός του σωλήνα, ως τόν όποιο φθάνει τό ίζημα, αντιπροσωπεύει τό πο-

σό του λευκώματος σέ γραμμάρια επί τοῖς ἑκατό. Μερικές φορές τό ἴζημα δέν καθιζάνει, ἀλλά ἀνέρχεται. Τότε ρίχνουμε NaCl καί τό ἴζημα καθιζάνει. Σέ περιπτώσεις πού τό ποσό τοῦ λευκώματος εἶναι μεγάλο ἀραιώνουμε τά οὔρα.

3.5.4 Ἡλεκτροφόρηση λευκωμάτων.

Ἡ ἠλεκτροφόρηση τῶν λευκωμάτων τῶν οὔρων εἶναι ἀπαραίτητη καί βοηθᾷ στή διάγνωση καί στήν παρακολούθηση τῆς πορείας νεφρικών ἢ γενικῶν ἀσθενιῶν. Γιά νά γίνει ὅμως ἠλεκτροφόρηση πρέπει τά οὔρα νά περιέχουν λεύκωμα, πού τό ποσό του νά εἶναι πάνω ἀπό 1,5 g%. Ἄν τό λεύκωμα τῶν οὔρων εἶναι λιγότερο, χρειάζεται νά γίνει συμπύκνωσή τους μέ τή μέθοδο τῆς διαπιδύσεως.

Ἡ ἠλεκτροφόρηση γίνεται ὅπως καί στόν ὁρό αἵματος (θά περιγραφεῖ στό ἀντίστοιχο κεφάλαιο). Ἐπειδή ὅμως τό ποσό τοῦ λευκώματος τῶν οὔρων εἶναι λίγο, παρά τή συμπύκνωση, τοποθετοῦμε δύο καί τρεῖς φορές στό ἴδιο σημεῖο τῆς ταινίας ἀπό τό δείγμα καί χρησιμοποιοῦμε ὄχι χάρτινες ταινίες ἀλλά ταινίες ὀξικῆς κυτταρίνης.

3.5.5 Μέθοδος ταινιῶν μέ πολλαπλές ἀντιδράσεις.

Μέ τίς ταινίες πολλαπλῶν ἀντιδράσεων μπορούμε νά προσδιορίσουμε διάφορες οὐσίες τῶν οὔρων εὐκόλα καί γρήγορα. Πρόκειται γιά ταινίες ἀπό ἀνθεκτική διαφανή πλαστική ὕλη, 0,5 × 8 cm, πάνω στήν ὁποία εἶναι τοποθετημένα τετράγωνα κομματάκια ἀπό διηθητικό χαρτί μέ διαφορετικά χρώματα. Κάθε ἓνα εἶναι ἐμποτισμένο μέ ἀντιδραστήρια μιᾶς ὀρισμένης χημικῆς ἀντιδράσεως. Ἔτσι, ὅταν τά κομματάκια τοῦ διηθητικοῦ χαρτιοῦ ἔλθουν σέ ἐπαφή μέ τήν οὐσία πού ἀνιχνεύουν, ἀλλάζουν χρῶμα. Ἡ ἀνάγνωση τοῦ ἀποτελέσματος τῆς ἀλλαγῆς χρώματος γίνεται μέ τή σύγκριση διαφόρων χρωμάτων πού ὑπάρχουν πάνω στό φιαλίδιο πού βρίσκονται οἱ ταινίες.

Μέ τίς ταινίες πολλαπλῶν ἀντιδράσεων προσδιορίζονται τό pH, τό λεύκωμα, ἡ γλυκόζη, τά ὀξονικά σώματα, ἡ χολερυθρίνη, ἡ αἰμοσφαιρίνη καί τό οὔροχολιγόνο τῶν οὔρων.

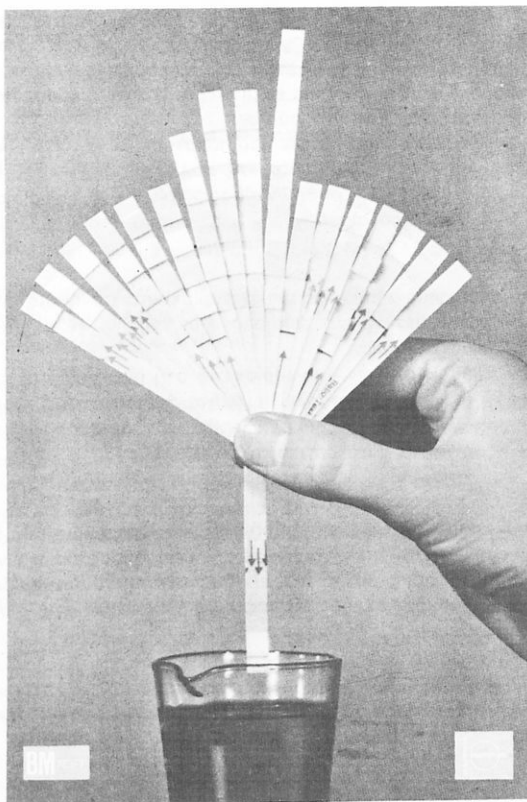
Προϋπόθεση: τά οὔρα νά εἶναι πρόσφατα καί ὄχι πολύ κρύα. Ἡ τεχνική εἶναι πολὺ ἀπλή, γιατί ἀπλῶς βαπτίζουμε τήν ταινία στά οὔρα καί τήν ἀλλαγῆ χρωμάτων τῆς ταινίας τή συγκρίνουμε μέ τά χρώματα πού ὑπάρχουν στό φιαλίδιο τῶν ταινιῶν (σχ. 3.5).

Ἑρωτήσεις.

1. Πῶς προσδιορίζεται ποσοτικά τό σάκχαρο οὔρων;
2. Πῶς προσδιορίζεται ποσοτικά τό οὔροχολινογόνο τῶν οὔρων;
3. Τί γνωρίζετε γιά τίς ταινίες πολλαπλῆς ἀντιδράσεως;
4. Ποῦ χρησιμοποιεῖται ἡ μέθοδος Esbach;
5. Τί γνωρίζετε γιά τήν ἠλεκτροφόρηση τῶν λευκωμάτων τῶν οὔρων;

3.6 Μικροσκοπική ἐξέταση τῶν οὔρων.

Ἡ μικροσκοπική ἐξέταση τοῦ ἰζήματος τῶν φυγοκεντρημένων οὔρων ἀποτελεῖ ἀναμφισβήτητα τό σπουδαιότερο μέρος τῆς γενικῆς ἐξετάσεως τῶν οὔρων. Τά εὐρήματα διακρίνονται σέ ὀργανωμένα καί μὴ ὀργανωμένα μικροσκοπικά συστατικά.



Σχ. 3.5.
Ταινίες πολλαπλής χρήσεως.

3.6.1 Όργανωμένα μικροσκοπικά συστατικά.

1) Έρυθρά αίμοσφαίρια — Αίματουρία.

Η παρουσία των έρυθρων αίμοσφαιρίων στο ίζημα των ούρων σημαίνει **αίματουρία** καί έχει μεγάλη διαγνωστική σημασία.

Αν η αίματουρία είναι μεγάλη, για να διαπιστωθεί αρκεί μόνο η μακροσκοπική εξέταση των ούρων, που έχουν όψη **άκαθαρτη, θολή και χροιά σκοτεινώς κόκκινη.**

Γιά να γίνει διαφορική διάγνωση του τόπου προελεύσεως των έρυθρων αίμοσφαιρίων, χρησιμοποιείται η **μέθοδος των τριών ποτηριών**, μέσα στα όποια ούρεϊ

ό ασθενής. "Αν ή αίματουρία έμφανίζεται στό πρώτο ποτήρι, τότε προέρχεται από τήν ούρήθρα. "Αν παρατηρείται αίματουρία στό δεύτερο καί τρίτο ποτήρι, προέρχεται από τήν κύστη καί αν παρατηρείται καί στά τρία ποτήρια ή αίματουρία προέρχεται από τά νεφρά. "Αν ή αίματουρία είναι μικρή, γίνεται μικροσκοπική εξέταση του φυγοκεντρημένου ιζήματος των ούρων.

Τό ποσό των έρυθρών αίμοσφαιρίων πού παρατηρείται κατά τή μικροσκοπήση έκφράζεται σέ **σπάνια έρυθρά, όλίγα, άρκετά, πολλά** καί **άφθονα**. Επίσης μπορεί νά αναφερθεί καί ό αριθμός των έρυθρών αίμοσφαιρίων πού άνευρίσκεται κατά όπτικό πεδίο, π.χ. 3-5 έρυθρά αίμοσφαίρια κατά όπτικό πεδίο (Κ.Ο.Π.).

2) Πυοσφαίρια.

Σπάνια λευκά αίμοσφαίρια (πυοσφαίρια) άνευρίσκονται συνήθως κατά τή μικροσκοπική εξέταση του ιζήματος των φυσιολογικών ούρων. "Η παρουσία πολλών πυοσφαιρίων σημαίνει **πυουρία**.

Τό ποσό των πυοσφαιρίων πού άνευρίσκεται στή μικροσκοπική εξέταση των ούρων έκφράζεται σέ **σπάνια πυοσφαίρια, όλίγα, άρκετά, πολλά, άφθονα** καί **άφθονα κατά σωρούς**. Μπορεί όμως νά αναφερθεί καί ό αριθμός τους κατά όπτικό πεδίο, π.χ. 2-3 πυοσφαίρια κατά όπτικό πεδίο (Κ.Ο.Π.).

3) Μικροοργανισμοί.

"Η παρουσία μικροοργανισμών στά ούρα σημαίνει **βακτηριδιουρία**. Οι μικροοργανισμοί πού άνευρίσκονται διακρίνονται σέ μή παθογόνους, όπως είναι οι **τριχομονάδες**, καί σέ παθογόνους, όπως είναι **οί σπειροχαΐτες, τό βακτηρίδιο του Κώχ, τό βακτηρίδιο του τύφου** καί **άλλες σαλμονέλες, ό σταφυλόκοκκος, ό στρεπτόκοκκος, ό γονόκοκκος** κλπ.

4) Παράσιτα.

Είναι δυνατό στά ούρα νά άνευρεθούν παράσιτα, όπως **έχινόκοκκοι, όξύουροι, άσκαρίδες** κλπ.

5) Κύλινδροι.

Οι κύλινδροι παράγονται κατά τήν πήξη του λευκώματος μέσα στά ούροφόρα σωληνάκια καί αποτελούν τό έκμαγείο τους. "Η άνεύρεσή τους μέ τή μικροσκοπική εξέταση σημαίνει βλάβη των νεφρών, γιατί προέρχονται μόνο άπ' αυτούς. "Η άναζήτηση των κυλινδρων πρέπει άπαραίτητα νά γίνεται σέ πρόσφατα καί όξινά ούρα, έπειδή αυτοί καταστρέφονται εύκολα κατά τήν άποσύνθεση των ούρων. Διακρίνουμε διάφορα είδη.

α) Υαλοειδείς κύλινδροι.

"Αποτελούνται άμιγώς από λεύκωμα καί παριστάνουν τά έκμαγεΐα των ούροφόρων σωληναρίων. Άπαρτίζουν τό σκελετό πάνω στον όποιο σχηματίζονται έπιγενώς όλα τά άλλα είδη των κυλινδρων.

β) Κοκκιώδεις ή Κοκκώδεις κύλινδροι.

Οι κοκκιώδεις κύλινδροι παράγονται μέ τήν έναπόθεση κοκκίων πάνω στους υαλοειδείς κυλινδρους πού προέρχονται από επιθήλια των ούροφόρων σωληναρίων.

γ) *Υαλοκοκκιδείς κυλίνδροι.*

Είναι ενδιάμεση μορφή κυλίνδρων μεταξύ ύαλοειδών και κοκκιωδών. Έμφανίζονται άραιά κοκκία στο ένα άκρο της ύαλωσης μάζας τους.

δ) *Λιπώδεις κυλίνδροι.*

Παράγονται με την έναπόθεση πάνω στους ύαλοειδείς κυλίνδρους λιπιδίων κοκκίων (λιποσφαιρίων).

ε) *Κηρώδεις κυλίνδροι.*

Ο τρόπος παραγωγής και η χημική σύσταση των κηρωδών κυλίνδρων δεν έχει ακόμα διευκρινισθεί. Έχουν χροιά υποκίτρινη, όπως το κερί.

στ) *Έπιθηλιακοί κυλίνδροι.*

Σχηματίζονται με την έναπόθεση έπιθηλιακών κυττάρων των ούροφόρων σωληναρίων στους ύαλιδεις κυλίνδρους.

ζ) *Αίμορραγικοί κυλίνδροι.*

Αποτελούνται από έκφυλισμένα έρυθρά αίμοσφαιρία με σπάνια λευκά στην περιφέρεια της μάζας τους. Η άνεύρεσή τους σημαίνει αίματουρία, πού έντοπίζεται στους νεφρούς.

Έκτός από τις παραπάνω μορφές κυλίνδρων, πού άπαντούν συχνά, είναι δυνατόν νά άνευρεθούν κατά τη μικροσκοπική εξέταση και άλλα σπάνια είδη κυλίνδρων όπως, λευκοκυτταρικοί, αίμοσφαιρίνης, από ούρικά άλατα, από χολοχρωστική χοληστερίνης κλπ.

6) *Έπιθηλιακά κύτταρα.*

Φυσιολογικά κατά τη μικροσκοπική εξέταση του ίζήματος των ούρων μπορεί νά άνευρεθούν και λίγα έπιθηλιακά κύτταρα. Αυτά μπορεί νά είναι *πλακώδη έπιθήλια* και *έπιθήλια κύστεως*. Σέ παθολογικές εξετάσεις παρατηρείται άφθονία έπιθηλιακών κυττάρων, τά όποια είναι *έπιθήλια πυέλου* και *έπιθήλια ούροφόρων σωληναρίων*.

3.6.2 *Μή όργανωμένα μικροσκοπικά συστατικά.*

Στό ίζημα των φυσιολογικών ούρων παρατηρούνται κατά τη μικροσκοπική εξέταση του διάφορα άλατα είτε ως άμορφα συστατικά είτε ως *κρύσταλλοι*. Διακρίνουμε διάφορα είδη κρυστάλλων.

1) *Κρύσταλλοι ούρικού όξέος.*

Η μορφή αυτή των κρυστάλλων έμφανίζεται στό ίζημα όξινων ούρων. Οι κρύσταλλοι έχουν σχήμα ρομβικών πρισμάτων και πρισματικών βελονών.

2) *Κρύσταλλοι όξாலικού άσβεστίου.*

Τό όξάλικό άσβέστιο μπορεί νά έμφανίζεται στά ούρα άμορφο κοκκώδες ή και κρυσταλλικό. Οι κρύσταλλοι παρατηρούνται σέ όξινα ούρα και έχουν διάφορα σχήματα, συνήθως όμως είναι όκτάεδρα.

3) *Κρύσταλλοι ούρικών άλάτων.*

Διακρίνουμε ούρικά άλατα Καλίου, Νατρίου, Άμμωνίου, Άσβεστίου, Μαγνησίου.

4) Κρύσταλλοι έναμμώνιου φωσφορικού μαγνησίου.

Οι κρύσταλλοι αυτοί σχηματίζονται μόνο σε ουδέτερα ή αλκαλικά ούρα και έχουν μορφή άστεροειδή (φερετροειδή).

5) Κρύσταλλοι άνθρακικού άσβεστίου.

Το άνθρακικό άσβέστιο κρυσταλλώνεται με τη μορφή κοκκίων και σφαιρίων.

6) Κρύσταλλοι φωσφορικού άσβεστίου.

Το φωσφορικό άσβέστιο εμφανίζεται στα ούρα άμορφο ή με κρυσταλλική μορφή και σε σχήμα πρίσματος ή θυσάνου. Εκτός από τις παραπάνω μορφές κυλίνδρων, που ανευρίσκονται πίο συχνά, είναι δυνατό να βρεθούν κατά τη μικροσκοπική εξέταση και άλλα σπάνια είδη, όπως κρύσταλλοι θειϊκού άσβεστίου, κρύσταλλοι κυστίνης, κρύσταλλοι χοληστερίνης, κρύσταλλοι ιππουρικού όξος, κρύσταλλοι λευκίνης, κρύσταλλοι τυροσίνης, κρύσταλλοι χολερυθρίνης, κρύσταλλοι μελανίνης.

Ερωτήσεις.

1. Ποιά είναι τα όργανωμένα μικροσκοπικά συστατικά των ούρων;
2. Ποιά είναι τα μη όργανωμένα μικροσκοπικά συστατικά των ούρων;
3. Πώς εκφράζεται τό ποσό των έρυθρών του ιζήματος των ούρων;
4. Πόσα είδη κυλίνδρων γνωρίζετε;
5. Πόσα είδη κρυστάλλων γνωρίζετε;

3.7 Δοκιμές νεφρικής λειτουργίας.

Οι δοκιμές νεφρικής λειτουργίας μās βοηθούν να άποκαλύψομε βλάβη στή λειτουργία των νεφρών. Οι δοκιμές αυτές μπορούν να χωρισθούν σε τρεϊς ομάδες.

- 1) Δοκιμές του ρυθμού της σπειραματικής διηθήσεως.
- 2) Δοκιμές της συμπτυκνωτικής ικανότητας των νεφρών.
- 3) Δοκιμές της άπεκκριτικής ικανότητας των ούροφόρων σωληναρίων.

3.7.1 Δοκιμές του ρυθμού της σπειραματικής διηθήσεως.

Ο ρυθμός της σπειραματικής διηθήσεως έλέγχεται με τις δοκιμές πλασματικής καθάρσεως ή Clearance. **Πλασματική καθάρση** μιās ουσίας ονομάζεται τό ποσό της ουσίας αυτής στα ούρα που άποβάλλεται σε ένα λεπτό, πρός τό ποσό της ουσίας αυτής στό πλάσμα.

$$\text{Clearance} = \frac{\text{ποσό της ουσίας στα ούρα σε 1 λεπτό}}{\text{ποσό της ουσίας στο πλάσμα}}$$

Τό αποτέλεσμα εκφράζει τό ποσό του πλάσματος σε ml που περνώντας από τό νεφρό άπαλλάσσεται από την ουσία σε 1 λεπτό.

Στήν κλινική πράξη χρησιμοποιούνται σήμερα οι έξης δοκιμασίες (πίνακας 3.7.1).

- 1) Δοκιμή καθάρσεως ινουλίνης.
- 2) Δοκιμή καθάρσεως κρεατινίνης.
- 3) Δοκιμή καθάρσεως ούριας.

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.7.1

Φυσιολογικές τιμές λειτουργικών δοκιμασιών του νεφρού

ΕΞΕΤΑΣΗ	ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΤΙΜΗ
1. Δοκιμασία φαινοσουλφοφθαλείνης	15' μετά την ένδοφλέβια ένεση αποβάλλονται από τα ούρα τα 30-40% 2 ώρες μετά, τα 60-80% της ποσότητας που μπήκε με την ένεση.
2. Clearance ούριας	75 cm ³ /1'
3. Clearance κρεατινίνης	145 cm ³ /1'
4. Clearance παρα-αμινοϊππουρικού νατρίου (PAH)	600-700 cm ³ /l'
5. Clearance ινουλίνης	125 cm ³ /1 min
6. Δοκιμασία άραιώσεως και συμπυκνώσεως των ούρων κατά Volhard	Στή φάση της άραιώσεως: α) Αποβάλλεται η ποσότητα του νερού που πάρθηκε β) Τό μεγαλύτερο ποσό των ούρων αποβάλλεται κατά τό 2° ή 3° ήμϊωρο και γ) Τό είδικό βάρος των ούρων κατέρχεται στό 1000. Στή φάση της συμπυκνώσεως: Τό είδικό βάρος των ούρων άνέρχεται στά 1030.

Ή δοκιμή καθάρσεως ινουλίνης εφαρμόζεται πάρα πολύ σπάνια. Μέθοδος έ- κλογής είναι ή δοκιμή καθάρσεως κρεατινίνης.

Ή δοκιμή καθάρσεως κρεατινίνης γίνεται ως εξής:

Μαζεύομε ούρα 24ώρου ή μικρότερου χρονικού διαστήματος. Παίρνομε αίμα χωρίς άντιπηκτικό και άποχωρίζομε τόν όρό. Προσδιορίζομε την κρεατινίνη όρου ως εξής:

Σέ ένα σωληνάριο φυγοκέντρου βάζομε 4,5 ml άποσταγμένο νερό, 3 ml όρό, 1,5 ml βολφραμικό νάτριο και 3ml θειϊκό όξύ. Άνακατεύομε τά ύλικά και τά αφή- νομε σέ ήρεμία 30 λεπτά. Φυγοκεντρούμε σέ 2000 στροφές και παίρνομε 5 ml ά- πό τό ύπερκείμενο. Αυτό είναι τό **E**, δηλαδή τό έξεταστέο. Σέ άλλο σωληνάριο το- ποθετούμε 5 ml από τό πρότυπο διάλυμα έργασίας και τό σημειώνομε **ST**. Σέ τρίτο σωληνάριο, πού είναι τό **T**, δηλαδή τό τυφλό, τοποθετούμε 5 ml άποσταγμένο νε- ρό.

Και στά τρία σωληνάρια E, ST και T προσθέτομε 100 mg άντιδραστηρίου L Lloyd και 0,5 ml όξαλικό όξύ. Φυγοκεντρούμε και τά τρία σωληνάρια 20 λεπτά σέ 3000 στροφές. Πετάνε τό ύπερκείμενο, αναποδογυρίζομε τά σωληνάρια σέ διη- θητικό χαρτί και αφήνομε νά στεγνώσει τό ίζημα. Στή συνέχεια προσθέτομε 7,5 ml άλκαλικό πικρικό όξύ. Άνακατεύομε και φυγοκεντρούμε 10 λεπτά σέ 2000 στροφές. Άφήνομε τά σωληνάριά σέ θερμοκρασία δωματίου 10 λεπτά και τέλος φωτομετρούμε τό ύπερκείμενο του E και του ST, σέ σύγκριση μέ τό T στα 520 nm.

Ύπολογισμός $\frac{E}{ST} \times 2 = \text{mg \% κρεατινίνης}$

Μετά τόν προσδιορισμό της κρεατινίνης όρου, προσδιορίζομε τήν κρεατινίνη ούρων ως έξής:

Παίρνομε τρεῖς όγκομετρικές φιάλες τών 100 ml καί σημειώνομε τή μία μέ **E**, τήν άλλη **ST** καί τήν τρίτη **T**. Βάζομε 1 ml ούρων στήν E, 1 ml πρότυπο διάλυμα στή ST καί 1 ml νερό στήν T. Καί στίς τρεῖς φιάλες προσθέτομε 2 ml κεκορεσμένο πικρικό όξύ καί 1 ml 1N NaOH. Φωτομετρούμε τέλος στά 520 nm.

'Υπολογισμός $\frac{E}{ST} \times 100 = \text{mg \% κρεατινίνης}$

3.7.2 Δοκιμή τής συμπυκνωτικής ικανότητας του νεφρού.

Ο νεφρός διατηρεῖ καλή τή συμπυκνωτική του ικανότητα, όταν τό είδικό βάρος τών ούρων εἶναι μεγαλύτερο από τό είδικό βάρος τοῦ πλάσματος, πού εἶναι 1007. Όταν βροῦμε χαμηλό είδικό βάρος στά οὔρα πρέπει νά ἐκτελέσομε τή δοκιμή πυκνώσεως τών ούρων.

Ο ἐξεταζόμενος παύει νά παίρνει νερό καί όποιαδήποτε ὑγρή τροφή από τίς 6 μ.μ. Τρώει μόνο στεγνό φαγητό. Τό βράδυ στίς 10 οὔρεῖ καί τά οὔρα αὐτά τά πετάμε. Τήν ἄλλη μέρα τό πρωί ὁ ἐξεταζόμενος οὔρεῖ σέ διαφορετικά δοχεῖα στίς 6 π.μ., στίς 7 π.μ. καί στίς 8 π.μ. Στό ἐργαστήριο μετροῦμε μόνο τό είδικό βάρος τών τριῶν αὐτῶν δειγμάτων. Ἄν ὁ νεφρός λειτουργεῖ καλά, ἕνα ἢ καί τά τρία δείγματα θά δώσουν φυσιολογικό είδικό βάρος. Είδικό βάρος 1010 καί κάτω στά τρία δείγματα δείχνει νεφρική βλάβη.

3.7.3 Δοκιμή ἀπεκκριτικής ικανότητας τών νεφρικῶν σωληναρίων.

Γιά τή δοκιμή αὐτή χρησιμοποιοῦμε μία οὐσία πού ἀποβάλλεται κυρίως από τά ούροφόρα σωληνάρια. Ἡ οὐσία αὐτή ὀνομάζεται **φαινυλοσουλφοφθαλεΐνη P.S.P.** καί χορηγεῖται μέ ἔνεση στόν ἐξεταζόμενο. Φυσιολογικά σέ 1 ὥρα από τήν ἔνεση ἀποβάλλονται τά 40-60% τής οὐσίας καί τά ἄλλα 15-25% τήν ἄλλη ὥρα.

Ἡ δοκιμή γίνεται ως ἑξῆς:

Στόν ἐξεταζόμενο δίνομε νά πιεῖ ἕνα ποτήρι νερό καί μετά από 10-15 λεπτά τοῦ λέμε νά οὔρησει. Τά οὔρα αὐτά ἀπορρίπτονται. Κάνομε στόν ἐξεταζόμενο μία ἐνδομυϊκή ἔνεση 1 ml P.S.P. καί μετά μία ὥρα τοῦ λέμε νά οὔρησει. Αὐτά τά οὔρα εἶναι τό δεῖγμα τής πρώτης ὥρας. Μετά από μία ὥρα τοῦ λέμε νά οὔρησει πάλι καί τά οὔρα αὐτά ἀποτελοῦν τό δεῖγμα τής δεύτερης ὥρας. Σέ κάθε δεῖγμα ούρων ρίχνομε μερικές σταγόνες 10% NaOH μέχρις ὅτου τό χρῶμα πού ἐμφανίζεται νά πάρεῖ τή μεγαλύτερή του ἔνταση. Συγκρίνομε τό χρῶμα τοῦ πρότυπου διαλύματος μέ τό χρῶμα κάθε δείγματος. Γιά νά γίνει ἡ σύγκριση πρέπει τά οὔρα νά τά ἀραιώσομε. Ἄς ὑποθέσομε ὅτι χρειάσθηκε νά ἀραιώσομε τά οὔρα τής πρώτης ὥρας 1/500. Αὐτό σημαίνει ὅτι στά οὔρα αὐτά ὑπάρχει τό μισό τής οὐσίας δηλαδή τά 50%. Ἄν κάνομε ἀραίωση 1/200, τότε ἀπεκρίθηκε τό 20%. Μέ τόν τρόπο αὐτό ὑπολογίζομε τήν P.S.P. καί στά οὔρα τής δεύτερης ὥρας.

Σήμερα χρησιμοποιεῖται ἐπίσης καί φωτομετρικός προσδιορισμός πού εἶναι πιά ἀκριβής.

ΒΑΣΙΚΕΣ ΒΙΟΧΗΜΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Γιὰ τούς βιοχημικούς προσδιορισμούς μεγάλη σημασία ἔχουν ὁ **τρόπος λήψεως τοῦ αἵματος**, ἡ **χρησιμοποίηση ἢ ὄχι ἀντιπηκτικῶν οὐσιῶν** καί ἡ **κατεργασία τοῦ δείγματος αἵματος**. Ἐπίσης πρέπει νά γνωρίζομε ὅτι μερικοί παράγοντες μποροῦν νά μεταβάλλουν τή συγκέντρωση τῶν διαφόρων οὐσιῶν τοῦ αἵματος καί νά ἐπη-
ρεάσουν τούς βιοχημικούς προσδιορισμούς. Τέτοιοι παράγοντες εἶναι ἡ διαίτα, ἡ
ρεάσουν τούς βιοχημικούς προσδιορισμούς. Τέτοιοι παράγοντες εἶναι ἡ διαίτα, ἡ
ῶρα τῆς ἡμέρας, ἡ μυϊκὴ ἀσκηση, ἡ θέση τοῦ σώματος, ἡ ἐμμηνος ρύση, τὰ φάρ-
μακα καί διάφορες ἐνδογενεῖς οὐσίες. Γιὰ νά ἐκμηδενίσομε τήν ἐπίδραση αὐτῶν
τῶν παραγόντων πρέπει τή στιγμή τῆς λήψεως τοῦ δείγματος νά ἐφαρμόσομε τὰ
παρακάτω:

- ρακάτω:
- 1) 'Ο άσθενής πρέπει νά εἶναι νηστικός τουλάχιστον 8 ὥρες.
 - 2) 'Η αίμοληψία πρέπει νά γίνεται κατά τίς πρωινές ὥρες.
 - 3) 'Ο άσθενής νά ἔχει ἀποφύγει τή γυμναστική ἢ ὁποιαδήποτε ἄλλη μυϊκή ἀσκηση.
 - 4) 'Η αίμοληψία γίνεται μέ τόν άσθενή ξαπλωμένο.
 - 5) Πρέπει νά ρωτᾶμε τόν άσθενή ἂν παίρνει φάρμακα, γιατί πολλές φορές τά φάρμακα εἶναι ἡ αἰτία τῶν λανθασμένων ἀποτελεσμάτων.
 - 6) Στίς γυναῖκες νά ρωτᾶμε ἂν βρίσκονται σέ ἔμμηνο ρύση.

Στους βιοχημικούς προσδιορισμούς ή αιμοληψία γίνεται από τη φλέβα. Σε ειδικές περιπτώσεις παίρνομε αίμα τριχοειδικό και σπάνια αρτηριακό.

κός περιπτώσεις παίρνουμε αίμα τριχοειδικό και σπάνια αρτηριακό. **Φλεβικό αίμα** παίρνουμε όταν απαιτείται πλάσμα ή όρος για τόν προσδιορισμό καί όταν πρόκειται νά γίνουν πολλοί καί διαφορετικοί προσδιορισμοί. Αίμα παίρνουμε από μία φλέβα τής έσωτερικής έπιφάνειας τής άρθρώσεως του άγκώνα. Σημασία μεγάλη έχει ή περίδεση, πού δέν πρέπει νά παρατείνεται, γιατί έπέρχονται σοβαρές αλλοιώσεις στη σύσταση του αίματος. "Αν παραταθεί για διάφορους λόγους βαρές αλλοιώσεις στη σύσταση του αίματος. "Αν παραταθεί για διάφορους λόγους ή περίδεση είναι καλύτερα νά πάρουμε αίμα από άλλη φλέβα ή ακόμα καλύτερα από τό άλλο χέρι. Ό τρόπος λήψεως είναι γνωστός από τήν αιμοληψία. Θά αναφέρομε τήν περίπτωση πού ό άρρωστος παίρνε ενδοφλέβια έκχυση κάποιου θεραπευτικού όρου. Τότε πρέπει νά πάρουμε αίμα από τό άλλο χέρι καί σέ περίπτωση πού δέν βρούμε φλέβα νά πάρουμε από τή βελόνα του όρου, άφου πρώτα τήν αποσυνδέσουμε από τόν όρο καί αφήσουμε νά τρέξει 20-30 ml αίματος.

Τριχοειδικό αίμα παίρνομε:

- α) "Όταν δέν βρίσκόμε φλέβα.
 - β) "Όταν απαιτούνται επανειλημμένα δείγματα σέ μικρά χρονικά διαστήματα από τό ίδιο άτομο καί,
 - γ) όταν θέλομε νά προσδιορίσομε τά pH τοῦ αἵματος.
- Ὁ τρόπος λήψεως εἶναι γνωστός ἀπό τήν αἰμοληψία.

4.3 Προφυλάξεις καί προετοιμασία γιά τή λήψη αἵματος.

Γιά νά κάνομε σωστά λήψη αἵματος πρέπει νά πάρομε ὀρισμένες ἀπαραίτητες προφυλάξεις καί νά ἔχομε προετοιμασθεῖ κατάλληλα.

Συγκεκριμένα:

- 1) Ἡ βελόνα τῆς παρακεντήσεως πρέπει νά εἶναι τῆς μιᾶς χρήσεως. Βελόνες πολλῶν χρήσεων, λόγω βλάβης τῆς αἰχμῆς τους καί τῆς ἐπιφάνειας τῶν αὐλῶν, δημιουργοῦν προβλήματα στή φλεβοκέντηση καί συντελοῦν σέ αἰμόλυση.
- 2) Ἡ σύριγγα πρέπει νά εἶναι τῆς μιᾶς χρήσεως. Ἄν ἡ αἰμοληψία γίνεται μέ γυάλινη σύριγγα αὐτή πρέπει νά ἔχει ἀποστειρωθεῖ μέ ξηρή ἀποστείρωση. Πάντως οἱ γυάλινες σύριγγες ἐπειδή δέν ἔχουν πάντοτε πολύ λεῖα τοιχώματα δημιουργοῦν αἰμόλυση.
- 3) Τό ποσό τοῦ αἵματος πρέπει νά εἶναι τουλάχιστον διπλάσιο ἀπό τό ποσό πού μᾶς χρειάζεται γιά τήν εξέταση ἢ τίς ἐξετάσεις πού πρόκειται νά κάνομε. Κι' αὐτό γιά νά μπορούμε σέ περίπτωση ἀμφιβολίας νά ἐπαναλάβομε τήν εξέταση. Στά νεογνά καί στά βρέφη τό ποσό αἵματος πού παίρνομε πρέπει νά εἶναι ὅσο τό δυνατό μικρότερο, γιατί μπορεῖ νά προκαλέσομε μέ τή λήψη μεγάλου ποσοῦ κυκλοφοριακές διαταραχές. Στά νεογνά π.χ. ἂν πάρομε 5 ml αἷμα εἶναι σάν νά παίρνομε 300 ml ἀπό τόν ἐνήλικα. Πρέπει ἐπίσης νά γνωρίζομε ὅτι γιά κάθε 1 ml ὁροῦ απαιτοῦνται 2,5 ml αἵματος.
- 4) Τό σωληνάριο ἢ τό φιαλίδιο μέσα στά ὁποῖα θά τοποθετηθεῖ τό αἷμα πού πήραμε πρέπει νά εἶναι στεγνό καί χημικά καθαρό.
- 5) Πρέπει νά γνωρίζομε ἂν ἡ εξέταση πού πρόκειται νά γίνει ἀπαιτεῖ ἢ ὄχι τοποθέτηση ἀντιπηκτικοῦ μέσα στό σωληνάριο ἢ τό φιαλίδιο.
- 6) Ἄν χρειάζεται ἡ τοποθέτηση ἀντιπηκτικοῦ μέσα στό σωλήνα ἢ τό φιαλίδιο, νά τοποθετεῖται ἡ κατάλληλη ποσότητα καί τό κατάλληλο γιά κάθε εξέταση ἀντιπηκτικό. Τό ἀντιπηκτικό δέν πρέπει νά περιέχει τήν οὐσία γιά τήν ὁποία πρόκειται νά ἐξετασθεῖ τό λαμβανόμενο δείγμα.
- 7) Ἡ μεταφορά τοῦ αἵματος ἀπό τή σύριγγα στό σωληνάριο ἢ τό φιαλίδιο θά γίνει ἀφοῦ πρῶτα ἀφαιρεθεῖ ἡ βελόνα καί τό αἷμα, μέ μικρή πίεση τῆς σύριγγας, τρέξει κατὰ μήκος τοῦ ἐσωτερικοῦ τοιχώματος τοῦ σωληναρίου ἢ φιαλιδίου. Ἀφήνομε λίγη ποσότητα αἵματος στή σύριγγα, γιά νά μήν φυσήσομε ἀέρα καί γίνουν φυσαλίδες ἢ ἀφρός.
- 8) Ὄταν τό φιαλίδιο ἢ σωληνάριο περιέχει ἀντιπηκτικό, προσπαθοῦμε μετὰ τήν τοποθέτηση τοῦ δείγματος αἵματος νά ἀναμειξομε αἷμα καί ἀντιπηκτικό μέ ἡπιες κινήσεις. Συγκεκριμένα ἀναστρέφομε ἐπανειλημμένα καί ἥρεμα τό σωληνάριο ἢ φιαλίδιο μέ τό αἷμα.

4.4 Προετοιμασία του προς εξέταση δείγματος αίματος.

Οι περισσότεροι βιοχημικοί προσδιορισμοί γίνονται σέ όρό καί λίγοι σέ πλάσμα ή σέ πλήρες αίμα. Όρός ή πλάσμα απαιτείται γιά όλες τίς αναλύσεις ούσιων πού κατανέμονται άνισα μεταξύ κυττάρων καί πλάσματος, π.χ. νάτριο, κάλιο, χολερυθρίνη.

Στόν όρό ύπάρχουν μερικές εξέτάσεις πού γίνονται ύποχρεωτικά, όπως οι προσδιορισμοί άσβεστίου, σιδήρου, μαγνησίου, λευκωμάτων κλπ. Άλλες εξέτάσεις μπορούν νά γίνουν είτε στόν όρό είτε στό πλάσμα. Στο διαχωρισμό όρου ή πλάσματος πρέπει νά προσέχομε πολύ νά άποφεύγομε τήν αιμόλυση, γιατί ούσίες πού ύπάρχουν μέσα στά έρυθρά θά εισέλθουν στόν όρό καί θά μεταβάλουν τή σύνθεση του. Άφήνομε τό αίμα σέ θερμοκρασία δωματίου νά πήξει. Άποκολλάμε τό πήγμα μέ ένα γυάλινο ραβδάκι καί φυγοκεντρούμε. Άποχωρίζομε τόν όρό καί τόν παίρνομε μέ μιά πιπέττα Pasteur. Άν πάρομε μαζί μέ τόν όρό καί έρυθρά, ξαναφυγοκεντρούμε καί άποχωρίζομε τόν όρό. Στή συνέχεια τόν τοποθετούμε στό ψυγείο ως τή στιγμή πού θά άρχίσομε τήν εξέταση. Έπειδή μερικές ούσίες καί κυρίως ένζυμα καταστρέφονται σέ θερμοκρασία δωματίου, άμέσως μετά τή λήψη του αίματος τό τοποθετούμε σέ ψυγείο ώσου νά πήξει. Άποχωρίζομε τόν όρό καί πάλι τόν τοποθετούμε στό ψυγείο.

Τό πλάσμα χρησιμοποιείται σέ πολλούς προσδιορισμούς έναλλακτικά μέ τόν όρό, ένω σέ μερικούς ύποχρεωτικά, όπως στόν προσδιορισμό ίνωδογόνου. Έμποδίζομε τό δείγμα αίματος νά πήξει καί νά σχηματίσει θρόμβο τοποθετώντας κάποιο άντιπηκτικό. Τό ταχύτερο δυνατό πρέπει νά γίνεται ό διαχωρισμός όρου καί πλάσματος, πρós άποφυγή αιμολύσεως. Έτσι τό δείγμα αίματος φυγοκεντρείται καί τό πλάσμα διαχωρίζεται άπό τά κύτταρα.

Πλήρες αίμα παίρνομε μέ άντιπηκτικό καί τό χρησιμοποιούμε γιά άνίχνευση ούσιων πού βρίσκονται στήν ίδια συγκέντρωση καί στά έρυθρά καί στό πλάσμα καί πού διέρχονται έλεύθερα τίς κυτταρικές μεμβράνες, όπως είναι ή γλυκόζη καί ή ούρία. Έπίσης χρησιμοποιείται καί γιά άνίχνευση ούσιων πού βρίσκονται ύποχρεωτικά στά έρυθρά, όπως τά διάφορα ένζυμα.

4.5 Φύλαξη τών δειγμάτων.

Άν καί συνιστάται ή άνάλυση νά εκτελείται τό ταχύτερο, αυτό δέν είναι δυνατό καί έτσι αναπόφευκτα τά δείγματα φυλάσσονται. Όλα τά δείγματα πρέπει νά διατηρούνται σέ ψύξη, γιατί αυτή έπιβραδύνει τίς χημικές αντιδράσεις πού προκαλούν άλλαγή στή σύστασή τους. Έτσι τοποθετούνται σέ ψυγεία μέ θερμοκρασία 2-4° C. Άν θέλομε νά διατηρήσομε όρό ή πλάσμα προκειμένου νά προσδιορίσομε όρισμένα ένζυμα απαιτείται **κατάψυξη**. Όταν πάρομε τά δείγματα πού ήταν στήν κατάψυξη, αυτά πρέπει νά λυώσουν τελείως καί νά άναμυχθούν μέ προσοχή, γιατί κατά τήν κατάψυξη καί τήξη συμβαίνουν μεγάλες μεταβολές τής συγκεντρώσεως.

4.6 Άντιπηκτικά.

Ύπάρχουν πολλά είδη άντιπηκτικών πού χρησιμοποιούνται στήν έργαστηριακή

τεχνική, αλλά στους βιοχημικούς προσδιορισμούς δύο είναι τα βασικά αντιπηκτικά, ή *ήπαρινη* και τα *όξαλικά*.

α) Όξαλικά αντιπηκτικά.

Προτιμούμε το όξαλικό κάλιο σέ αναλογία 2 ml για κάθε 1 ml αίματος. 'Ο καλύτερος τρόπος χρησιμοποιήσεώς του είναι ή μορφή διαλύματος σέ νερό πού αποξηραίνεται μέσα στά σωληνάρια. 'Αν τό χρησιμοποιήσουμε σάν ξηρό άλάτι, χωρίς προετοιμασία σωληναρίων, τότε χρειάζεται μεγάλη προσοχή στήν ποσότητα.

Τά όξαλικά είναι άκατάλληλα για προσδιορισμούς καλίου, νατρίου και άσβεστίου. Για νά πετύχουμε τή σωστή αναλογία όξαλικών, ετοιμάζουμε τά σωληνάρια ως εξής:

Διαλύουμε 20 g όξαλικό κάλιο σέ 100 ml νερό και ρυθμίζουμε τό pH στό 7,4. Σέ 0,1 ml διάλυμά του υπάρχουν 20 mg όξαλικό κάλιο και σέ 0,01 ml υπάρχουν 2 mg. Μοιράζουμε σέ σωληνάρια 0,02 ή 0,05 ml. Βάζουμε τά σωληνάρια στή συνέχεια άνοικτά σέ ξηροκλίβανο μέ θερμοκρασία 80°-100°C και τά αφήνουμε μέχρι νά εξατμισθεί όλο τό νερό του διαλύματος. Τά σωληνάρια μέ 0,02 ml θά είναι για ποσότητα αίματος 2 ml και τά σωληνάρια μέ 0,05 για ποσότητες αίματος 5 ml.

β) Ήπαρινη.

Χρησιμοποιείται τό *ήπαρινικό νάτριο* και τό *ήπαρινικό άσβέστιο*. Είναι κατάλληλο αντιπηκτικό για όλους τούς προσδιορισμούς έκτός από τόν προσδιορισμό άσβεστίου και νατρίου. Μειονέκτημά του ότι είναι ακριβό. 'Η αναλογία είναι 0,2 mg ήπαρινη για κάθε 1 ml αίμα.

'Η παρασκευή τών ήπαρινισμένων σωληναρίων γίνεται ως εξής:

Παρασκευάζουμε διάλυμα ήπαρινικού νατρίου ή άσβεστίου 1%. Μοιράζουμε 0,1 ml σέ σωληνάρια ή φιαλίδια και τά τοποθετούμε σέ ξηροκλίβανο μέ θερμοκρασία 120° C. Τά αφήνουμε ώσπου νά εξατμισθεί τό νερό και τά ήπαρινισμένα σωληνάρια είναι έτοιμα. 'Υπάρχουν και άλλα αντιπηκτικά όπως τό Edta και τό Wintrobe. Τό πρώτο χρησιμοποιείται για προσδιορισμό άσβεστίου και στίς αιματολογικές εξετάσεις, ενώ τό δεύτερο δέν πρέπει νά χρησιμοποιείται για βιοχημικούς προσδιορισμούς.

4.7 Τί χρειάζεται για κάθε εξέταση.

"Όταν παίρνουμε τά δείγματα αίματος για τίς βιοχημικές εξετάσεις, πρέπει νά γνωρίζουμε τό ποσό πού απαιτείται για κάθε εξέταση, άν αυτή προσδιορίζεται στόν όρό, τό πλάσμα ή στό πλήρες αίμα και άν χρειάζεται αντιπηκτικό ή όχι.

'Αναφέρομε παρακάτω τί χρειάζεται για τίς βασικές βιοχημικές εξετάσεις (πίνακας 4.6.1).

1) Ούρία.

'Ο προσδιορισμός τής ούρίας μπορεί νά γίνει στόν όρό, τό πλάσμα ή τό πλήρες αίμα, γιατί τό ποσό είναι τό ίδιο στά υγρά αυτά. "Όταν ό προσδιορισμός γίνεται στόν όρό δέν χρησιμοποιούμε αντιπηκτικό, διαφορετικά χρησιμοποιούμε ήπαρινη. Τό άπαιτούμενο ποσό αίματος είναι 2-3 ml.

2) Σάκχαρο.

Χρειάζεται αίμα πλήρες φλεβικό και όχι όρός ή πλάσμα. Τό αίμα τό παίρνουμε μέ

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.6.1

Τι χρειάζεται για κάθε βιοχημική εξέταση

Έξέταση	Απαιτούμενη Ποσότητα αίματος σε cm ³	Τρόπος συλλογής αίματος	Απαιτούμενο δείγμα	Φυσιολογικές τιμές
Ούρια	2 - 3 cm ³	Χωρίς αντιπηκτικό στον όρο Διαφορετικά ήπαρην	Αίμα, πλάσμα ή όρος	25 - 45 mg/100 ml
Σάκχαρο	2 cm ³	Με αντιπηκτικό Όξαλικό κάλιο	Πλήρες αίμα	80 - 120 mg/100ml
Κρεατινίνη	7 - 8 cm ³	Χωρίς αντιπηκτικό	Όρος	0,7 - 1,5 mg/100ml
Ούρικό οξύ	3 cm ³	Χωρίς αντιπηκτικό στον όρο Στό πλάσμα ήπαρην	Όρος ή πλάσμα	2,5 - 7 mg/100 ml
Χοληστερίνη	5 cm ³	Χωρίς αντιπηκτικό	Όρος	151 - 250 mg/100ml
Χολερυθρίνη	2 - 3 cm ³	Χωρίς αντιπηκτικό	Όρος	0,20 - 0,75 mg/100 ml
Άλκαλική Φωσφατάση	5 cm ³	Χωρίς αντιπηκτικό	Όρος	4 - 13 μονάδες King-Armstrong 2 - 4 Bodansky
Όξινη Φωσφατάση	5 cm ³	Χωρίς αντιπηκτικό	Όρος	1 - 5 μονάδες King-Armstrong 0,5 - 2 Bodansky
SGOT	5 cm ³	Χωρίς αντιπηκτικό	Όρος	5 - 30 μονάδες
SGPT	5 cm ³	Χωρίς αντιπηκτικό	Όρος	1 - 25 μονάδες
Λεύκωμα	5 cm ³	Χωρίς αντιπηκτικό	Όρος	5,6 - 7,5 g/100 ml
Νάτριο	5 cm ³	Χωρίς αντιπηκτικό	Όρος	135 - 152 mEq/l
Χλώριο	5 cm ³	Χωρίς αντιπηκτικό	Όρος	98 - 105 mEq/l
Κάλιο	5 cm ³	Χωρίς αντιπηκτικό	Όρος	3,6 - 5,4 mEq/l

αντιπηκτικό. Αν τό αντιπηκτικό είναι όξαλικό κάλιο, ό προσδιορισμός πρέπει νά γίνει γρήγορα, μέσα σε μιά ώρα, γιατί ή γλυκόζη διασπάζεται. Αν χρησιμοποιήσουμε φθοριοϋχο νάτριο μπορούμε νά διατηρήσουμε τή γλυκόζη 24 ώρες.

Αν από ανάγκη χρησιμοποιήσουμε τριχοειδικό αίμα, τότε πρέπει νά γνωρίζουμε ότι τό ποσό τής γλυκόζης είναι κατά τι λιγότερο από τό φλεβικό. Τό ποσό του αίματος πού χρειάζεται είναι 2 ml.

3) Κρεατινίνη.

Ό προσδιορισμός της γίνεται στον όρο. Παίρνουμε 7-8 ml φλεβικό αίμα χωρίς

άντιπηκτικό, γιατί χρειαζόμαστε 3 ml όρου.

4) Ούρικό όξύ.

Ο προσδιορισμός του γίνεται στον όρό ή τό πλάσμα. Στην ένζυματική μέθοδο χρησιμοποιούμε πρόσφατο όρό χωρίς αντιπηκτικό. "Αν ο προσδιορισμός γίνει στο πλάσμα χρησιμοποιούμε ήπαρینه. Ο όρός ή τό πλάσμα φυλάγονται στο ψυγείο μέχρι και μία εβδομάδα. Τό ποσό του αίματος πού χρειάζεται είναι 3 ml.

5) Χολερυθρίνη.

Ο προσδιορισμός γίνεται στον όρό και πρέπει να μην έχει γίνει αιμόλυση και να μην είναι θολός. Χρειαζόμαστε 2-3 ml αίμα πού τό παίρνουμε χωρίς αντιπηκτικό.

6) Χοληστερίνη.

Παίρνουμε αίμα 5 ml χωρίς αντιπηκτικό. Χρησιμοποιούμε τον όρό πού κατά πρό-
τίμηση πρέπει να είναι φρέσκος και χωρίς αιμόλυση. Ο όρός μπορεί να διατηρηθεί στο ψυγείο 6 ημέρες χωρίς καμμία μεταβολή στο ποσό της χοληστερίνης.

7) Άλκαλική φωσφατάση.

Παίρνουμε αίμα 5 ml χωρίς αντιπηκτικό. Χρησιμοποιούμε τον όρό πού πρέπει να είναι πρόσφατος και χωρίς αιμόλυση.

8) Όξινη φωσφατάση.

Παίρνουμε 5 ml χωρίς αντιπηκτικό. Χρησιμοποιούμε τον όρό. Έπειδή ή όξινη φωσφατάση είναι άσταθές ένζυμο και καταστρέφεται πολύ εύκολα στη θερμοκρασία του δωματίου, τό αίμα πρέπει να φυλάγεται στο ψυγείο.

9) SGOT.

Παίρνουμε αίμα 5 ml χωρίς αντιπηκτικό. Χρησιμοποιούμε τον όρό, πού πρέπει να είναι πρόσφατος και χωρίς αιμόλυση. Στην κατάψυξη μπορούμε να διατηρήσουμε τον όρό 2-3 ημέρες.

10) SGPT.

Ίσχύουν ότι και μέ τή SGOT.

11) Λεύκωμα.

Παίρνουμε αίμα 5 ml χωρίς αντιπηκτικό. Χρησιμοποιούμε τον όρό πού πρέπει να είναι πρόσφατος, διαυγής και χωρίς αιμόλυση. "Αν είναι θολός ή ίκτερικός θά μπει ιδιαίτερο «τυφλό όρο».

12) Κάλιο.

Παίρνουμε 5 ml αίμα χωρίς αντιπηκτικό. Η αιμόληψία πρέπει να γίνει χωρίς περί-
δεση ή άφοϋ λύσουμε τήν περίδεση. Χρησιμοποιούμε τον όρό, πού πρέπει να απο-
χωρίζεται γρήγορα, άμέσως μετά τήν πήξη του αίματος. Τό αίμα δέν πρέπει να πα-
ραμένει για πολύ, γιατί θά δεχθεϊ κάλιο από τά έρυθρά αίμοσφαίρια.

13) Νάτριο — Χλώριο.

Παίρνουμε 5 ml αίμα χωρίς αντιπηκτικό και χρησιμοποιούμε τον όρό.

Έρωτήσεις.

1. Ποιές προφυλάξεις παίρνουμε και ποιά προετοιμασία κάνουμε στη λήψη αίματος;
2. Πώς φυλάγονται τά δείγματα;
3. Ποιά άντιπηκτικά χρησιμοποιούμε στους βιοχημικούς προσδιορισμούς;

4. Τί χρειάζεται για την εξέταση της ούριας, του σακχάρου και της χοληστερίνης;
 5. Τί χρειάζεται για την εξέταση του ούρικού όξους, της χολερυθρίνης και των λευκωμάτων;

4.8 Όργανικές ενώσεις — Έξετάσεις.

4.8.1 Ούρια.

Η ούρια αποτελεί το τελικό προϊόν του μεταβολισμού των πρωτεϊνών. Παράγεται συνεχώς στο ήπαρ και αποβάλλεται από τα νεφρά. Το ποσό της ούριας στον όρο, το πλάσμα και το πλήρες αίμα είναι σχεδόν το ίδιο, γι' αυτό ο προσδιορισμός της μπορεί να γίνει σε οποιοδήποτε από τα υγρά αυτά. Προσδιορίζουμε την ούρια είτε με μέθοδο ένζυμική, **μέθοδος ούρέασης**, είτε με μέθοδο βιοχημική, **μέθοδος όξινης**. Φυσιολογικές τιμές 22-40 mg% (σχ. 4.8).

ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟΝ "Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ,, ΒΙΟΧΗΜΙΚΟΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΝ		ΟΝΟΜΑ <u>Κέρας Πέτρος</u>
ΚΛΙΝΙΚΗ <u>Καρδιολογική Ν.Μ.</u>	ΘΑΛ. <u>9</u>	ΑΡ. ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ <u>141277</u>
Σάκχαρον		<u>1,10</u> mg%
Ούρια		<u>40</u> mg%
21. ΑΙΜΑ (Σάκχαρον - Ούρια)		Ημερομηνία <u>5/11/80</u> Υπογραφή <u>JA</u>

Σχ. 4.8.

Τρόπος έγγραφης στο έντυπο απαντήσεως βιοχημικών εξετάσεων.

Μέθοδος ούρέασης.

Η αρχή της μεθόδου αυτής είναι ότι η ούρέαση διασπά την ούρια και παράγεται άνθρακική άμμωνία. Η άμμωνία αντιδρά με το υποχλωριώδες νάτριο και τή φαινόλη και σχηματίζεται μία ουσία με μπλέ χρώμα. Η ένταση του χρώματος είναι ανάλογη προς το ποσό της ούριας που διασπάσθηκε. Χρησιμοποιούμε όρο από αίμα που πήραμε χωρίς αντιπηκτικό.

Ο προσδιορισμός γίνεται ως εξής:

Παίρνουμε 3 δοκιμαστικά σωληνάρια και τα χαρακτηρίζουμε **T** το τυφλό, **ST** το πρότυπο και **E** το εξεταστέο. Στο **E** σωληνάριο τοποθετούμε 0,02 ml όρο που εξετάζουμε και 0,2 ml ούρέαση. Στο **ST** σωληνάριο τοποθετούμε 0,02 ml πρότυπο διάλυμα ούριας και 0,2 ml ούρέαση. Στο **T** σωληνάριο τοποθετούμε 0,2 ml ούρέα-

ση. Σκεπάζουμε και τα τρία σωληνάρια, τα ανακατεύουμε καλά και τα βάζουμε σε ύδατόλουτρο 37°C για 15 λεπτά. Στη συνέχεια βγάζουμε τα σωληνάρια από το ύδατόλουτρο και τα ψύχουμε με νερό βρύσης. Προσθέτουμε και στα τρία σωληνάρια από 5 ml αντιδραστήριο φαινόλης-νιτροπρωσσικού και από 5 ml αντιδραστήριο NaOH-υποχλωριώδους νατρίου. Ανακατεύουμε καλά τα αντιδραστήρια και τα ξαναβάζουμε στο ύδατόλουτρο 37°C για 15 λεπτά.

Μηδενίζουμε το φωτόμετρο με το T σωληνάριο και φωτομετρούμε σε μήκος κύματος 630 nm. Σημειώνουμε τις ένδείξεις των άλλων δύο σωληναρίων και ό υπολογισμός γίνεται με τον τύπο:

$$\frac{E}{ST} \times 100 = \text{mg \% ούρίας}$$

4.8.2 Χοληστερίνη.

Η χοληστερίνη ανήκει στα **Λιπίδια** του αίματος. Παράγεται από το άκετυλοσυνένζυμο Α κυρίως στο ήπαρ. τό λεπτό έντερο, τα άγγεϊα και γενικά σε όλα τα κύτταρα του οργανισμού, εκτός από τα έρυθρά αίμοσφαίρια. Τό μόριό της με τό έλεύθερο OH πού περιέχει, ένώνεται με ένα μόριο λιπαρού όξέος και έστεροποιείται. Τά 75% τής χοληστερίνης είναι έστεροποιημένα. Οί φυσιολογικές τιμές κυμαίνονται από 150-250 mg %. Η αύξηση τής χοληστερίνης ονομάζεται **ύπερχοληστεριναιμία**. Ό προσδιορισμός της βοηθά στη μελέτη τής υπερλιπαιμίας.

Υπάρχουν πολλοί τρόποι προσδιορισμού τής χοληστερίνης στο αίμα. Κυρίως όμως χρησιμοποιούνται οι χρωματομετρικοί, οι ένζυμικοί και οι μέθοδοι με αύτοαναλυτή. Για τόν προσδιορισμό της χρησιμοποιείται πρόσφατος όρος χωρίς αιμόλυση.

Αναφέρουμε τή χρωματομετρική μέθοδο προσδιορισμού, με τριχλωριούχο σίδηρο. Σε τρία δοκιμαστικά σωληνάρια, πού τα χαρακτηρίζουμε **E**, τό έξεταστέο, **T** τό τυφλό και **ST** τό πρότυπο διάλυμα, προσθέτουμε τά έξής αντιδραστήρια. Στο E, 6 ml όξικό όξύ, 0,1 ml όρό, 4 ml χρωμογόνο μίγμα από διάλυμα τριχλωριούχου σιδήρου 10% και πυκνόθειϊκό όξύ. Στο ST, 5,9 ml όξικό όξύ, 0,1 ml πρότυπο διάλυμα χοληστερίνης, 0,1 ml νερό και 4 ml χρωμογόνο μίγμα. Στο τυφλό T, 6 ml όξικό όξύ, 0,1 ml νερό και 4 ml χρωμογόνο μίγμα. Ανακατεύουμε καλά και αφήνουμε 20 λεπτά τα σωληνάρια νά κρυώσουν και νά φύγουν οι φυσαλίδες. Φωτομετρούμε σε μήκος κύματος 570 nm. Σημειώνουμε τις ένδείξεις τής όπτικής πυκνότητας του T, του ST και του E.

Ό υπολογισμός τής χοληστερίνης γίνεται ως έξής:

$$\frac{E - T}{ST - T} \times 200 = \text{mg \% χοληστερίνη}$$

Αν πρόκειται νά κάνουμε τόν προσδιορισμό σε πολλά δείγματα αίματος, τότε άριθμούμε τά E και χρησιμοποιούμε μόνο ένα ST και ένα T για όλη τή σειρά.

4.8.3 Σάκχαρο.

Γιά τόν προσδιορισμό του σακχάρου στο αίμα, υπάρχουν πολλές μέθοδοι πού

μπορούμε να τις κατατάξουμε σε τρεις κατηγορίες.

- 1) Μέθοδοι χρωματομετρικές.
- 2) Μέθοδοι τιτλοδοτικές.
- 3) Μέθοδοι ένζυμικές.

Οι ένζυμικές μέθοδοι πλεονεκτούν, γιατί με αυτές προσδιορίζουμε μόνο το ποσό της γλυκόζης στο αίμα. Θα αναφέρουμε την ένζυμική μέθοδο της οξειδάσης της γλυκόζης. Η γλυκόζη με το ένζυμο οξειδάση της γλυκόζης, οξειδώνεται προς γλυκολακτόνη. Σε ύδατικό διάλυμα μετατρέπεται ή γλυκολακτόνη σε γλυκονικό οξύ και αποδίδει υπεροξειδίο του υδρογόνου. Το υπεροξειδίο του υδρογόνου, παρουσία υπεροξειδάσης αποδίδει οξυγόνο «έν τω γενᾶσθαι», πού οξειδώνει μία χρωμόνο ουσία και παράγεται μία χρωστική. Η ένταση του χρώματος της χρωστικής αυτής είναι ανάλογη με το ποσό της γλυκόζης.

Για τον προσδιορισμό της γλυκόζης με τη μέθοδο αυτή παίρνομε αίμα χωρίς αντιπηκτικό. Αφήνομε το αίμα 30 λεπτά στο υδατόλουτρο για να κάνομε αποκόλληση του όρου. Σε σωληνάριο αιμολύσεως τοποθετούμε 1 ml υπερχλωρικό οξύ 0,33 N και προσθέτομε 0,1 ml όρο με πιπέττα του 1 ml. Αναδεύομε το διάλυμα φυλώντας και φυγοκεντρούμε 10 λεπτά στις 3000 στροφές. Έχομε επίτυχει με τά παραπάνω την απολευκματοποίηση και παίρνομε από το φυγοκεντρημένο διάλυμα 0,2 ml του υπερκείμενου.

Παίρνομε 3 δοκιμαστικούς σωλήνες και τούς χαρακτηρίζομε **E**, **ST** και **T**. Τα 2 ml, πού πήραμε από το υπερκείμενο του φυγοκεντρημένου διαλύματος, τα τοποθετούμε στο σωλήνα E. Στόν ίδιο σωλήνα προσθέτομε 5 ml Buffer σακχάρου (πρότυπο διάλυμα). Στο σωλήνα T τοποθετούμε 5 ml Buffer και στο σωλήνα ST 9,1 mg γλυκόζη ανά 100 ml, πού υπάρχει έτοιμο στο εμπόριο.

Ανακινούμε τούς σωλήνες και τούς βάζομε σε υδατόλουτρο στους 37°C για 15 λεπτά ή στους 25°C για 30 λεπτά. Φωτομετρούμε σε μήκος κύματος 590 nm. Στή φωτομέτρηση μηδενίζομε το σωλήνα T και σημειώνομε τις ένδειξεις του σωλήνα E και ST.

Ο ύπολογισμός γίνεται με τόν τύπο:

$$\frac{E}{ST} \times 100 = \text{mg \% γλυκόζης} \quad \text{ή} \quad \frac{E}{ST} \times 5,55 = \text{mmol/l γλυκόζης}$$

4.8.4 Κρεατινίνη.

Η κρεατινίνη είναι ένα από τα τελικά προϊόντα του μεταβολισμού. Επειδή είναι άχρηστο τελικό προϊόν, δέν τό επαναρροφᾷ ο νεφρός και αποβάλλεται συνεχώς με τά ούρα. Τά έρυθρά αίμοσφαίρια έχουν πολύ περισσότερο ποσό κρεατινίνης από τό πλάσμα, γι' αυτό ο όρος πού χρησιμοποιούμε πρέπει να είναι χωρίς αίμόλυση.

Για τόν προσδιορισμό της στο αίμα, χρησιμοποιούμε τη μέθοδο του πικρικού οξέος, πού στηρίζεται στην αρχή, ότι η κρεατινίνη αντιδρά με αλκαλικό διάλυμα πικρικού οξέος και οι ενώσεις πού σχηματίζονται έχουν κόκκινο χρώμα. Η ένταση του χρώματος είναι ανάλογη με το ποσό της κρεατινίνης.

Σε ένα σωληνάριο φυγοκέντρου τοποθετούμε 4,5 ml νερό, 3 ml όρο, 1,5 ml βολφραμικό και 3 mlθειικό οξύ. Ανακατεύομε και αφήνομε το διάλυμα για 30 λεπτά. Μετά φυγοκεντρούμε στις 2000 στροφές και παίρνομε 5 ml από το υπερκείμενο, πού είναι όρος άραιωμένος μετά την απολευκματοποίηση.

Σέ τρία σωληνάρια πού τά χαρακτηρίζομε **E**, **ST** καί **T** τοποθετοῦμε τά ἐξῆς ἀντιδραστήρια. Στό **E** σωληνάριο 5 ml ὁρό, 100 mg ἀντιδραστήριο Lloyd καί 0,5 ml ὀξαλικό ὄξύ. Στό **ST** σωληνάριο 5 ml πρότυπο διάλυμα κρεατινίνης, 100 mg ἀντιδραστήριο Lloyd καί 0,5 ml ὀξαλικό ὄξύ. Στό **T** σωληνάριο 5 ml νερό, 100 mg ἀντιδραστήριο Lloyd καί 0,5 ml ὀξαλικό ὄξύ.

Φυγοκεντροῦμε καί τά τρία σωληνάρια 20 λεπτά στίς 3000 στροφές. Τό ὑπερκείμενο διάλυμα τό πετᾶμε καί ἀναποδογυρίζομε τά σωληνάρια πάνω σέ διηθητικό χαρτί γιά νά στραγγίσει τό ἴζημα. Στή συνέχεια προσθέτομε καί στά 3 σωληνάρια 7 ml ἀλκαλικό πικρικό ὄξύ. Πωματίζομε τά σωληνάρια καί ἀνακατεύομε τό διάλυμα. Ἀφοῦ ἀνακατέψομε, φυγοκεντροῦμε 10 λεπτά στίς 2000 στροφές. Μετά τήν φυγοκέντρωση ἀφήνομε τά σωληνάρια 10 λεπτά στή θερμοκρασία δωματίου καί φωτομετροῦμε. Ἡ φωτομέτρηση γίνεται σέ μήκος κύματος 520 nm, ἀφοῦ μηδενίσομε μέ τό **T** σωληνάριο. Ὁ ὑπολογισμός γίνεται μέ τόν τύπο:

$$\frac{E}{ST} \times 2 = \text{mg κρεατινίνης αἵματος}$$

Οἱ φυσιολογικές τιμές εἶναι: 0,9-1,7%.

4.8.5 Οὐρικό ὄξύ.

Τό οὐρικό ὄξύ εἶναι τό τελικό προϊόν τοῦ μεταβολισμοῦ τῶν πουρινῶν τοῦ ὀργανισμοῦ. Γιά τόν προσδιορισμό τοῦ οὐρικοῦ ὀξέος χρησιμοποιοῦνται μέθοδοι ἐνζυμικές καί χρωματομετρικές. Θά περιγράψομε μιά χρωματομετρική μέθοδο πού στηρίζεται στήν ἀρχή ὅτι τό οὐρικό ὄξύ ἀντιδρᾷ μέ τό φωσφοροβολφραμικό ὄξύ, σέ ἀλκαλικό περιβάλλον καί παράγει ἔνωση μέ μπλέ χρῶμα. Ἡ ἔνταση τοῦ χρώματος εἶναι ἀνάλογη μέ τό ποσό τοῦ οὐρικοῦ ὀξέος.

Χρησιμοποιοῦμε ὁρό καί στήν πρώτη φάση κάνομε ἀπολευκωματοποίηση ὡς ἐξῆς: Σέ σωληνάριο φυγοκέντρου τοποθετοῦμε 1 ml ὁρό, 8 ml νερό καί 1 ml διάλυμα φωσφομολυβδαινικοῦ. Ἀνακατεύομε καί φυγοκεντροῦμε 10 λεπτά στίς 4000 στροφές. Ἀπό τό ὑπερκείμενο παίρνομε 5 ml, πού τό τοποθετοῦμε σέ σωληνάριο πού χαρακτηρίσαμε **E**. Στό **E** σωληνάριο προσθέτομε ἀκόμα καί 1 ml διάλυμα ἀνθρακικοῦ νατρίου. Σέ ἄλλο σωληνάριο **ST** τοποθετοῦμε 5 ml πρότυπο διάλυμα οὐρικοῦ ὀξέος καί 1 ml διάλυμα ἀνθρακικοῦ νατρίου. Σέ τρίτο σωληνάριο **T** τοποθετοῦμε 5 ml νερό καί 1 ml διάλυμα ἀνθρακικοῦ νατρίου. Τά τρία σωληνάρια τά ἀφήνομε 10 λεπτά καί προσθέτομε σέ ὅλα 1 ml φωσφομολυβδαινικό ἀντιδραστήριο. Ἀφήνομε τά σωληνάρια 30 λεπτά καί φωτομετροῦμε. Ἡ φωτομέτρηση γίνεται σέ μήκος κύματος 700 nm, ἀφοῦ μηδενίσομε μέ τό **T** σωληνάριο.

Ὁ ὑπολογισμός γίνεται μέ τόν τύπο:

$$\frac{E}{ST} \times 10 = \text{mg οὐρικό ὄξύ}$$

Οἱ φυσιολογικές τιμές εἶναι: γιά τοὺς ἄνδρες 2,6-7% καί γιά τίς γυναῖκες 2-6%.

4.8.6 Χολερυθρίνη.

Ἡ χολερυθρίνη προέρχεται ἀπό τή διάσπαση τῆς αἰμοσφαιρίνης τῶν ἐρυθρῶν

αίοςφαιρίων, πού συμβαίνει στά κύτταρα τοῦ δικτυοενδοθηλιακοῦ συστήματος. Διακρίνομε τήν ἔμμεση καί τήν ἄμεση χολερυθρίνη. Ἡ πρώτη παράγεται στά κύτταρα τοῦ ΔΕΣ, εἶναι ἀδιάλυτη στό νερό καί κατευθύνεται πρὸς τό ἥπαρ ἐνωμένη χαλαρά μέ λεύκωμα, γιά νά ἀποβληθεῖ. Ἡ ἄμεση παράγεται ἀπό τήν πρώτη μέσα στά ἡπατικά κύτταρα, ὅταν ἡ ἔμμεση χολερυθρίνη συνδεθεῖ μέ τό γλυκουρονικό ὅξύ. Ἡ ἄμεση εἶναι διαλυτή στό νερό καί ἀποβάλλεται ἀπό τό ἔντερο.

Ἡ ἄμεση, λέγεται ἔτσι, γιατί ἀντιδρᾷ ἀμέσως μέ τό διαζωαντιδραστήριο ὅταν ἔλθει σέ ἐπαφή μαζί του. Ἡ ἔμμεση χολερυθρίνη δέν ἀντιδρᾷ ἀμέσως μέ διαζωαντιδραστήριο, ἀλλά μόνο μετά τήν προσθήκη οἰνοπνεύματος.

Οἱ φυσιολογικές τιμές εἶναι: ὀλική 0,1-1,2 mg%, ἄμεση 0,1-0,4 mg% καί ἔμμεση 0,2-0,7 mg%.

Ὅλες οἱ μέθοδοι προσδιορισμοῦ στηρίζονται στήν ἀρχή ὅτι ἡ χολερυθρίνη ἀντιδρᾷ μέ τό διαζωαντιδραστήριο καί σχηματίζει διαζωχολερυθρίνη πού ἔχει μώβ χρῶμα. Ἡ ἄμεση σχηματίζει τό χρῶμα ἀμέσως, ἐνῶ ἡ ἔμμεση μετά τήν προσθήκη οἰνοπνεύματος. Γιά τόν προσδιορισμό τῆς χολερυθρίνης χρησιμοποιοῦμε ὁρό χωρίς αἰμόλυση καί νά μήν εἶναι θολός.

Ἀραιώνομε τόν ὁρό μέ νερό σέ ἀραίωση 1 : 10, ἀναμιγνύοντας 0,5 ml ὁρό καί 4,5 ml νερό. Μετά τήν ἀραίωση τοῦ ὁροῦ, ἐπειδὴ ἡ μέθοδος ἀπαιτεῖ πάντα πρόσφατο διαζωαντιδραστήριο, τό παρασκευάζομε ἀναμιγνύοντας 10 ml σουλφανιλικό ὅξύ 1% καί 0,3 ml νιτρῶδες νάτριο 0,5%. Γιά τή δοκιμασία χρησιμοποιοῦμε 4 σωληνάρια, δύο γιά τήν ὀλική, πού τά χαρακτηρίζομε **E** καί **T**, καί δύο γιά τήν ἄμεση μέ τόν ἴδιο χαρακτηρισμό. Στά σωληνάρια προσθέτομε τά ἐξῆς:

Στό σωληνάριο **E** τῆς ὀλικῆς χολερυθρίνης 1,25 ml μεθανόλη, 0,25 ml διαζωαντιδραστήριο καί 1 ml ὁρό. Στό **T** σωληνάριο τῆς ὀλικῆς χολερυθρίνης 1,25 ml μεθανόλη, 0,25 ml ὑδροχλωρικό ὅξύ 1,5 % καί 1 ml ὁρό. Στό **E** σωληνάριο τῆς ἄμεσης χολερυθρίνης 1,25-ml νερό, 0,25 ml διαζωαντιδραστήριο καί 1 ml ὁρό. Στό **T** σωληνάριο τῆς ἄμεσης χολερυθρίνης 1,25 ml νερό, 0,25 ml ὑδροχλωρικό ὅξύ 1,5% καί 1 ml νερό.

Ἀφήνομε τά τέσσερα σωληνάρια σέ θερμοκρασία δωματίου καί φωτομετροῦμε μετά ἀπὸ 15 λεπτά τά σωληνάρια τῆς ἄμεσης καί μετά 30 λεπτά τά σωληνάρια τῆς ὀλικῆς χολερυθρίνης. Ἡ φωτομέτρηση γίνεται σέ μήκος κύματος 530 nm, ἀφοῦ μὴδενίσομε μέ τό **T** σωληνάριο καί σημειώσομε τήν ἐνδειξη τοῦ **E** σωληναρίου. Ὁ ὑπολογισμός τῆς χολερυθρίνης γίνεται εἴτε μέ καμπύλη χολερυθρίνης πού ἔχομε κατασκευάσει, εἴτε μέ κάποιο συντελεστή πού βγάзоμε ἀπὸ τήν καμπύλη αὐτή.

Ερωτήσεις.

1. Σέ ποιά ἀρχή στηρίζεται ὁ προσδιορισμός τῆς οὔριας;
2. Πῶς γίνεται ὁ προσδιορισμός τῆς οὔριας;
3. Σέ ποιά ἀρχή στηρίζεται ὁ προσδιορισμός τοῦ σάκχαρου;
4. Πῶς γίνεται ὁ προσδιορισμός τοῦ σάκχαρου;
5. Πῶς γίνεται ὁ προσδιορισμός τῆς χολερυθρίνης;
6. Σέ ποιά ἀρχή στηρίζεται ὁ προσδιορισμός τῆς χολερυθρίνης;
7. Σέ ποιά ἀρχή στηρίζεται ὁ προσδιορισμός τοῦ οὔρικοῦ ὀξέος;
8. Πῶς γίνεται ὁ προσδιορισμός τοῦ οὔρικοῦ ὀξέος;
9. Νά ἀναφέρετε τόν προσδιορισμό τῆς χοληστερίνης καί σέ ποιά ἀρχή στηρίζεται ἡ μέθοδος τοῦ προσδιορισμοῦ της.
10. Πῶς προσδιορίζεται ἡ κρεατινίνη;

4.9 Ένζυμα.

Τά ένζυμα είναι οργανικοί καταλύτες (βιοκαταλύτες) πού παράγονται μέσα στά κύτταρα ή υπό τήν επίδραση τών κυττάρων τών φυτῶν καί τών ζῶων. Μεταβάλλουν τήν ταχύτητα μιᾶς ἀντιδράσεως πού συμβαίνει σέ ἕνα ὄργανισμό, χωρίς νά παθαίνουν αὐτά τίποτα καί χωρίς νά συμμετέχουν στό τελικό προϊόν τῆς ἀντιδράσεως. Ἀποτελοῦνται ἀπό μιά πρωτεΐνη (ἀποένζυμο) καί μιά προσθετική ὁμάδα (συνένζυμο). Κάθε ένζυμο ἔχει εἰδική ἀποστολή καί δρᾷ σέ ὀρισμένη οὐσία, τό **ὑπόστρωμα**, ἀπό τήν ὁποία παίρνει καί τό ὄνομά του (λίπος → λιπάση). Διακρίνομε τά **πεπτικά ένζυμα**, τίς **ἀφυδρογονάσεις**, τίς **τραπεζαμινάσεις**, τίς **φωσφατάσεις**, τίς **χολινεστεράσεις**, τά **γλυκολυτικά ένζυμα** καί τήν **ἀλδολάση** (πίνακας 4.9.1).

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.9.1

Φυσιολογικές τιμές τῶν ἐνζύμων τοῦ αἵματος

(Οἱ τιμές κάθε φορά μπορεί νά διαφέρουν, ἀνάλογα μέ τήν ἐργαστηριακή μέθοδο πού χρησιμοποιήθηκε)

ΟΝΟΜΑ ΕΝΖΥΜΟΥ	ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΤΙΜΗ
1. Ἀλδολάση (ALD)	3-8 μονάδες Silbey-Lehninger
2. Ἀμυλάση (α-ἀμυλάση ἢ διαστάση)	16-32 μονάδες Walgemuth ἢ 80-150 μονάδες Somogyi/100 ml
3. Ἀφυδρογονάσεις	80-150 μονάδες Somogyi/100 ml
4. Γαλακτική δεϋδρογενάση (L.D.H)	200-600 μονάδες Wilkinson-Elliot
5. Ἰσοκιτρική δεϋδρογενάση (I.C.D)	50-80 μονάδες Sigma
6. Μαλική δεϋδρογενάση (M.D.H)	40-100 μονάδες Wilkinson
7. Ὑδροξυβουτυρική (H.B.D)	150-300 μονάδες Rosalki
8. Κρεατίνη φωσφοροκινάση (C.P.K)	0-12 μονάδες Sigma ἢ 5-50 μονάδες Oliver-Rosalki
9. Λευκίνη-Ἀμινοπεπτιδάση (L.A.P)	80-220 μονάδες Goldbarg-Rutenburg
10. Λιπάση	1-1,5 cm ³ N/20 NaOH
11. 5'-Νουκλεοτιδάση (5'-N)	0,4-1,6 Bodansky
12. Ὄρνιθίνη Καρβαμυλτρανσφεράση (OCT)	0-500 μονάδες Sigma
13. Τραπεζαμινάσεις:	Γενικά 5-40 μονάδες Henry καί συνεργατῶν
α) SGOT	4-40 μονάδες Henry καί συνεργ. ἢ 10-40 μονάδες/ml
β) SGPT	5-40 μονάδες Henry καί συνεργ. ἢ 5-35 μονάδες/ml
14. Φωσφατάσεις:	5-13 μονάδες King-Armstrong ἢ
α) Ἀλκαλική	2-4,5 μονάδες Bodansky ἢ 2-8,6 μονάδες Shinowara ἢ 0,8-2,3 μονάδες Bessey-Lowry
β) Ὀξίνη	1-5 μονάδες King-Armstrong ἢ 0,5-2 μονάδες Bodansky ἢ 0-1,1 μονάδες Shinowara ἢ 0,1-0,8 μονάδες Bessey-Lowry
15. Χολινεστεράση ὁροῦ ἢ ψευδοχολινεστεράση	55-100 μονάδες Caraway

4.9.1 Άλκαλική φωσφατάση.

Η άλκαλική φωσφατάση βρίσκεται σε όλους σχεδόν τους ιστούς του οργανισμού. Ιδιαίτερα όμως στα όστα, το λευκογόνο του έντέρου, το ήπαρ και τα νεφρά. Για τον προσδιορισμό της χρησιμοποιούμε τη μέθοδο Bodansky και τη μέθοδο King-Armstrong. Αναφέρουμε τη δεύτερη.

Σε τέσσερα σωληνάρια φυγοκέντρου που τα χαρακτηρίζουμε **T**, **C**, **ST** και **B**, τοποθετούμε τα εξής αντιδραστήρια. Στο σωληνάριο **T** βάζουμε 2 ml ρυθμιστικό διάλυμα M/10 άνθρακικό-διπτανθρακικό νάτριο και 2 ml διάλυμα M/100 του δινάτριου αλάτος του φωσφορικού μονοφαινυλεστέρα. Το σωληνάριο τοποθετείται 3 λεπτά στο υδατόλουτρο. Προσθέτουμε 0,2 ml όρο και ανακατεύουμε καλά. Το σωληνάριο πωματίζεται και αφήνεται για 15 λεπτά στο υδατόλουτρο. Προσθέτουμε 1,8 ml αντιδραστήριο της φαινόλης και το μίγμα φυγοκεντρείται ή διηθείται. Στο σωληνάριο **C** τοποθετούνται 2 ml ρυθμιστικό διάλυμα M/10 άνθρακικού-διπτανθρακικού νατρίου, 2 ml διάλυμα M/100 του δινάτριου αλάτος του φωσφορικού μονοφαινυλεστέρα, 1,8 ml αντιδραστήριο της φαινόλης και 0,2 ml όρος. Το μίγμα φυγοκεντρείται ή διηθείται. Από τα σωληνάρια **T** και **C** παίρνουμε 4 ml και τα τοποθετούμε σε άλλα σωληνάρια **T** και **C**. Σε κάθε ένα προσθέτουμε 2 ml άνθρακικό νάτριο και βάζουμε τα σωληνάρια 10 λεπτά στο υδατόλουτρο. Στο σωληνάριο **ST** τοποθετούμε 4 ml συγκριτικό διάλυμα φαινόλης και 2 ml διάλυμα άνυδρου άνθρακικού νατρίου. Στο σωληνάριο **B** τοποθετούμε 3,2 ml νερό, 0,8 ml αντιδραστήριο φαινόλης και 2 ml διάλυμα άνυδρου άνθρακικού νατρίου. Όλα τα σωληνάρια τα φωτομετρούμε σε μήκος κύματος 700 nm.

Υπολογισμός.

$$\begin{aligned} \text{Άλκαλική φωσφατάση} &= \frac{\text{Όπτική πυκνότητα T} - \text{Όπτική Πυκνότητα C}}{\text{Όπτική πυκνότητα ST} - \text{Όπτική Πυκνότητα B}} \times 0,04 \times \frac{6}{4} \times \frac{100}{0,2} \\ &= \frac{\text{ΟΠ T} - \text{ΟΠ C}}{\text{ΟΠ ST} - \text{ΟΠ B}} \times 30 = \text{μονάδες King-Armstrong \%} \end{aligned}$$

Η φυσιολογική τιμή είναι: 3-13 μονάδες King-Armstrong σε 100 ml όρου.

4.9.2 Όξινη φωσφατάση.

Παράγεται κυρίως στον αδένα του προστάτη και τα έρυθρά αιμοσφαίρια. Προσδιορίζεται με τη μέθοδο Bodansky και τη μέθοδο King-Armstrong. Περιγράφουμε την πρώτη.

Σε δύο δοκιμαστικούς σωλήνες **A** και **B** τοποθετούμε 4,5 ml υπόστρωμα για όξινη φωσφατάση, δηλαδή γλυκερινοφωσφορικό νάτριο με όξινο όξύ. Οι δύο σωλήνες τοποθετούνται δέκα λεπτά σε υδατόλουτρο 37°C. Στο σωλήνα **A** βάζουμε 0,5 ml όρο και στο σωλήνα **B** 0,5 ml νερό. Ανακατεύουμε μαλακά και τοποθετούμε τους σωλήνες σε υδατόλουτρο 37°C. Μετά από 60 λεπτά βγάζουμε τους σωλήνες από το υδατόλουτρο και τους βάζουμε για πέντε λεπτά σε παγωμένο υδατόλουτρο. Προσθέτουμε 5 ml τριχλωροξικό όξύ 10%, αναμιγνύουμε και μετά 10 λεπτά φυγοκεντρούμε ή διηθούμε. Σε άλλο σωλήνα **Γ**, βάζουμε 0,5 ml όρο και 0,5 ml τριχλωροξικό όξύ 5%. Αναμιγνύουμε και μετά 10 λεπτά φυγοκεντρούμε ή διηθούμε. Στη

συνέχεια παίρνομε 5 δοκιμαστικούς σωλήνες και τούς χαρακτηρίζομε α , β , γ , δ και ϵ . Στους σωλήνες α , β , και γ , βάζομε 5 ml από τά διηθημένα τών σωλήνων Α, Β, και Γ αντίστοιχα. Στο σωλήνα δ , βάζομε 5 ml συγκριτικό διάλυμα φωσφορικού και στον ϵ σωλήνα 5 ml διάλυμα τριχλωροξικού όξος 5%. Σε όλους τούς σωλήνες προσθέτομε 1 ml μολυβδαινικό αντιδραστήριο, 0,4 ml αντιδραστήριο άμινοναφθολοσουλφονικού όξος και 3,6 ml νερό. Ανακατεύομε καλά και μετά 5 λεπτά φωτομετρούμε σε μήκος κύματος 690 nm.

Υπολογισμοί.

$$\frac{\text{ΟΠ } \alpha - \text{ΟΠ } \beta}{\text{ΟΠ } \delta - \text{ΟΠ } \epsilon} \times 0,02 \times \frac{100}{0,5} \times \frac{10}{5} = \frac{\text{ΟΠ } \alpha - \text{ΟΠ } \beta}{\text{ΟΠ } \delta - \text{ΟΠ } \epsilon} \times 8 = \text{mg φωσφόρου}$$

πού έλευθερώθηκε με τή δράση του ένζυμου.

$$\frac{\text{ΟΠ } \gamma - \text{ΟΠ } \epsilon}{\text{ΟΠ } \delta - \text{ΟΠ } \epsilon} \times 0,02 \times \frac{100}{0,5} \times \frac{10}{5} = \frac{\text{ΟΠ } \gamma - \text{ΟΠ } \epsilon}{\text{ΟΠ } \delta - \text{ΟΠ } \epsilon} \times 8 = \text{mg άνόργανου φωσφόρου του όρου}$$

Η διαφορά τών τιμών πού βρέθηκαν, άποτελεί τή ζητούμενη τιμή.

Η φυσιολογική τιμή είναι: 1-2 μονάδες Bodansky κατά 100/ml αίματος.

4.9.3 Τρανσαμινάσες.

Οι τρανσαμινάσες είναι κυτταρικά ένζυμα, πού παίρνουν μέρος στο μεταβολισμό τών άμινοξέων. Συγκεκριμένα, καταλύουν τήν αντίδραση μεταφοράς μιās άμινοομάδας από ένα άμινοξύ σε ένα κετοξύ. Από άποψη έργαστηριακής διαγνωστικής, οι πιό σημαντικές είναι δύο. Η **γλουταμινική όξαλοξική τρανσαμινάση** ή **άσπαρτική GOT**, και ή **γλουταμική πυρουβική τρανσαμινάση** ή **άλανίνη GPT**. Βρίσκονται κυρίως στα κύτταρα του ήπατος. Υπάρχουν και σε άλλους ιστούς, όπως στο μυοκάρδιο και τούς σκελετικούς μύες.

Ο προσδιορισμός και τών δύο γίνεται με τήν ίδια μέθοδο και χρησιμοποιείται πρόσφατος όρος χωρίς αίμόλυση, γιατί τά έρυθρά περιέχουν άρκετή ποσότητα τρανσαμινάσες. Σε δύο δοκιμαστικούς σωλήνες πού τούς χαρακτηρίζομε **T** και **B**, τοποθετούμε 1 ml υπόστρωμα, άνάλογα με τό ποιά τρανσαμινάση προσδιορίζομε. Τοποθετούμε τούς σωλήνες 10 λεπτά σε ύδατόλουτρο 37°C. Στο σωλήνα T προσθέτομε 0,2 ml όρό αίματος και τοποθετούμε πάλι τό σωλήνα στο ύδατόλουτρο.

Ο χρόνος παραμονής έξαρτάται από τό ποιά τρανσαμινάση προσδιορίζομε. "Αν γίνεται προσδιορισμός τής GOT παραμένει ό σωλήνας 60 λεπτά. "Αν γίνεται προσδιορισμός τής GPT παραμένει ό σωλήνας 30 λεπτά.

Μετά τόν άπαιτούμενο χρόνο, βγάζομε τό σωλήνα από τό ύδατόλουτρο και προσθέτομε 1 ml διάλυμα 2,4 δινιτροφαινυλνυδραζίνης περιεκτικότητας 1 mM κατά λίτρο. Στο σωλήνα B προσθέτομε 0,2 ml όρου και 1 ml διάλυμα 2,4 δινιτροφαινυλνυδραζίνης περιεκτικότητας 1 mM κατά λίτρο. Αφήνομε τούς σωλήνες τουλάχιστον 20 λεπτά στή θερμοκρασία του δωματίου και στή συνέχεια προσθέτομε και στους δύο 10 ml διάλυμα 0,4 N καυστικού νατρίου. Πωματίζομε τούς σωλήνες και ανακατεύομε καλά. Μετά από 30 λεπτά φωτομετρούμε και μετρούμε τήν όπτική πυκνότητα σε μήκος κύματος 505 nm.

Γιά νά κάνομε τή σύγκριση, παρασκευάζομε μία σειρά άραιώσεων από ένα πρό-

τυπο διάλυμα πυροσταφυλικού όξόος, σέ έννέα σωληνάρια, όπου κάθε άραίωση άντιστοιχεί σέ όρισμένες μονάδες τρανσαμινάσης. Μηδενίζομε μέ τό κάθε σωληνάριο τοϋ πρότυπου διαλύματος καί μετροϋμε τήν όπτική πυκνότητα. Έτσι γράφομε μιά καμπϋλη, μέ τήν όποία γίνεται ό ύπολογισμός τών μονάδων.

Οί φυσιολογικές τιμές είναι: GOT = 10-40 μονάδες
GPT = 5-35 μονάδες

Ερωτήσεις.

1. Τί είναι τά ένζυμα καί ποιά από αυτά γνωρίζετε;
2. Πώς γίνεται ό προσδιορισμός τών τρανσαμινάσων;
3. Πώς προσδιορίζεται ή άλκαλική φωσφατάση;
4. Πώς προσδιορίζεται ή όξινη φωσφατάση;

4.10 Λευκώματα καί ήλεκτροφόρηση λευκωμάτων.

4.10.1 Λευκώματα.

Τά λευκώματα τοϋ αίματος είναι ή **Λευκωματίνη**, οι **σφαιρίνες** καί τό **ινοδωγόνο**. Χρησιμεϋουν στήν άμυνα τοϋ όργανισμού, στήν πήξη τοϋ αίματος, στή διατήρηση τής κολλοειδωσμητικής πίεσεως μεταξύ αίματος καί έξωκυττάριου ύγροϋ καί στή μεταφορά διαφόρων οϋσιών. Τό όλικό ποσό τών λευκωμάτων είναι 6,3-8,5 g%. Τό ποσό τής λευκωματίνης είναι 3,7-5,1 g% καί τών σφαιρινών 2,4-3,5 g%. Η σχέση λευκωματίνης πρός σφαιρίνες, πού καλεΐται **λευκωματικό πηλίκο (Λ/Σ)** είναι 1,5-2,5. Όταν έξετάζομε όρό, τότε τά λευκώματα είναι λευκωματίνη καί σφαιρίνες. Αν έξετάζομε πλάσμα, τότε τά λευκώματα τοϋ αίματος είναι τά δύο προηγούμενα καί τό ινωδωγόνο.

α) Προσδιορισμός όλικοϋ Λευκώματος στόν όρό.

Μέθοδος έκλογής γιά τόν προσδιορισμό όλικοϋ λευκώματος στόν όρό, είναι ή μέθοδος **διουρίας**. Ό όρός πρέπει νά είναι πρόσφατος, διαυγής καί χωρίς αιμόλυση. Σέ τρία σωληνάρια πού τά χαρακτηρίζομε **E** τό έξεταστέο, **ST** τό πρότυπο καί **T** τό τυφλό, τοποθετοϋμε τά εξής άντιδραστήρια. Στό E σωληνάριο 0,2 ml έξεταστέο όρό, 2,8 ml νερό καί 5 ml άντιδραστήριο διουρίας. Στό ST σωληνάριο 3 ml πρότυπο όρό καί 5 ml άντιδραστήριο διουρίας. Στό τυφλό 3 ml νερό καί 5 ml άντιδραστήριο διουρίας. Θερμαίνομε καί τά τρία σωληνάρια σέ ύδατόλουτρο μέ θερμοκρασία 37° C γιά 10 λεπτά καί στή συνέχεια φωτομετροϋμε μέ φίλτρο 530 nm έως 565 nm. Στή φωτομέτρηση μηδενίζομε μέ τό τυφλό καί σημειώνομε τήν ένδειξη τοϋ ST καί E σωληναρίου. Ό ύπολογισμός γίνεται ως εξής:

$$\frac{E}{ST} \times 6 = \text{g\% όλικό λεύκωμα}$$

β) Προσδιορισμός λευκωματίνης — σφαιρινών.

Γιά νά προσδιορίσομε στή συνέχεια τίς σφαιρίνες καί τή λευκωματίνη έκμεταλλευόμαστε τήν άρχή, ότι οι σφαιρίνες καθιζάνουν μέ θεϊκό νάτριο, ένώ ή λευκωματίνη δέν καθιζάνει.

Σέ ένα σωληνάριο φυγοκέντρου τοποθετοϋμε 0,5 ml όρό καί προσθέτομε 5,5 ml θεϊκό νάτριο. Ανακατεύομε καί προσθέτομε 1 ml αϊθέρα. Πωματίζομε τό σωληνάριο καί τό ανακατεύομε μέ ήπιες άναστροφές. Στή συνέχεια φυγοκεντροϋμε

10 λεπτά στις 1500 στροφές και οι σφαιρίνες σχηματίζουν ίζημα και καθιζάνουν. Τότε, με μία πιπέττα πληρώσεως των 3 ml, αναρροφούμε 3 ml από το υπερκείμενο υγρό. Στο υγρό αυτό προσδιορίζουμε το ποσό του λευκώματος με τη μέθοδο της διουρίας. Το ποσό που θα βρούμε είναι το ποσό της λευκωματίνης. "Αν λοιπόν αφαιρέσουμε το ποσό της λευκωματίνης, από το όλικό ποσό των λευκωμάτων βρίσκουμε το ποσό των σφαιρινών.

Παράδειγμα.	Όλικό λεύκωμα	7,5 g%
	Λευκωματίνη	4,6 g%
	Σφαιρίνες	2,9 g%

$$\text{Λευκωματικό πηλίκο } \Lambda/\Sigma = \frac{4,6}{2,9} = 1,58$$

4.10.2 Ήλεκτροφόρηση λευκωμάτων.

"Αν τά λευκώματα του όρου βρεθούν σε ηλεκτρικό πεδίο, τότε θα μετακινηθούν, άλλα προς την άνοδο και άλλα προς την κάθοδο. 'Η μετακίνησή τους προς την άνοδο ή την κάθοδο, εξαρτάται από το ηλεκτρικό τους φορτίο. Το ηλεκτρικό φορτίο των λευκωμάτων είναι μία από τις διαφορές που παρουσιάζουν και αυτό μπορεί να είναι θετικό ή αρνητικό, ανάλογα με το αν επικρατούν οι καρβοξυλικές ή αμινικές ομάδες στα μόριά τους.

'Επίσης στη μετακίνηση των λευκωμάτων, ρόλο παίζει και το μοριακό τους βάρος, που κάνει τά λευκώματα με μικρότερο μοριακό βάρος να κινούνται γρηγορότερα. "Ετσι, αν τά λευκώματα του όρου βρεθούν σε ένα ηλεκτρικό πεδίο, που το pH του διαλύματός του είναι αλκαλικό, π.χ. 8,6, τότε όλα τά λευκώματα θα μετακινηθούν προς την άνοδο, αλλά με διαφορετική ταχύτητα. Τά πιο αρνητικά φορτισμένα και με μικρότερο μοριακό βάρος (λευκωματίνη) θα κινηθούν γρηγορότερα, από τά θετικά φορτισμένα (σφαιρίνες).

"Ας υποθέσουμε ότι βάζουμε στο ένα άκρο μιās ταινίας διηθητικού χαρτιού μιὰ σταγόνα όρου και όλη την ταινία την τοποθετούμαι στην επιφάνεια ενός ρυθμιστικού διαλύματος με pH 8,6 και αφήνομε να περάσει ηλεκτρικό ρεύμα. Τότε τά λευκώματα του όρου θα άρχίσουν να τρέχουν προς την άνοδο, αλλά με διαφορετική ταχύτητα τό κάθε ένα.

"Αν τώρα σε κάποια στιγμή, προτού όλα τά λευκώματα συσσωρευθούν στην άνοδο, σταματήσομε τό ηλεκτρικό ρεύμα και χρωματίσομε την ταινία με ειδική χρωστική που χρωματίζει τό λεύκωμα, θα δούμε να εμφανίζονται στην ταινία του χαρτιού κάθετες παχιές γραμμώσεις, που κάθε μία άντιστοιχεί σε κάποιο διαφορετικό λεύκωμα.

Τό πάχος των καθέτων αυτών γραμμώσεων και ή ένταση του χρώματος, εξαρτάται από τό ποσό του λευκώματος που μαζεύτηκε εκεί. Με τόν τρόπο, που άναφέραμε, διαχωρίζονται πέντε παχιές γραμμώσεις που άντιστοιχούν κατά σειρά στά παρακάτω λευκώματα.

1) **Λευκωματίνη**, ή πιο παχιά και ή πιο απομακρυσμένη γράμμωση από τό σημείο που τοποθετήσαμε τόν όρό.

2) **α_1 -σφαιρίνη**

3) **α_2 -σφαιρίνη**

4) β-σφαιρίνη

5) γ-σφαιρίνη, ή πιο κοντινή γράμμωση από τό σημείο πού τοποθετήσαμε τόν όρό.

Ἡ ἐκτίμηση τῶν λευκωμάτων γίνεται ποιοτικά μέ ἀπλή παρατήρηση καί ποσοτικά ἂν μετατρέψουμε τό διηθητικό χαρτί σέ διαφανές καί μέ κατάλληλο ὄργανο μετρήσουμε τήν ὀπτική πυκνότητα κάθε γραμμώσεως.

4.10.3 Τεχνική ἠλεκτροφορήσεως.

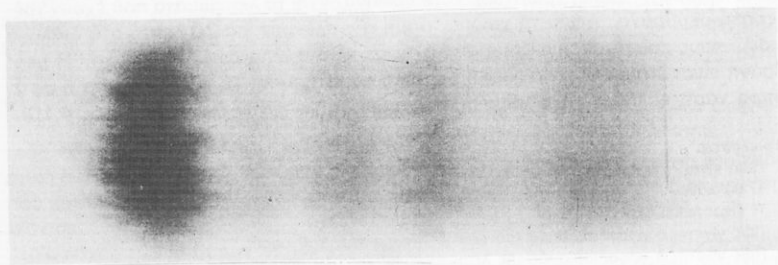
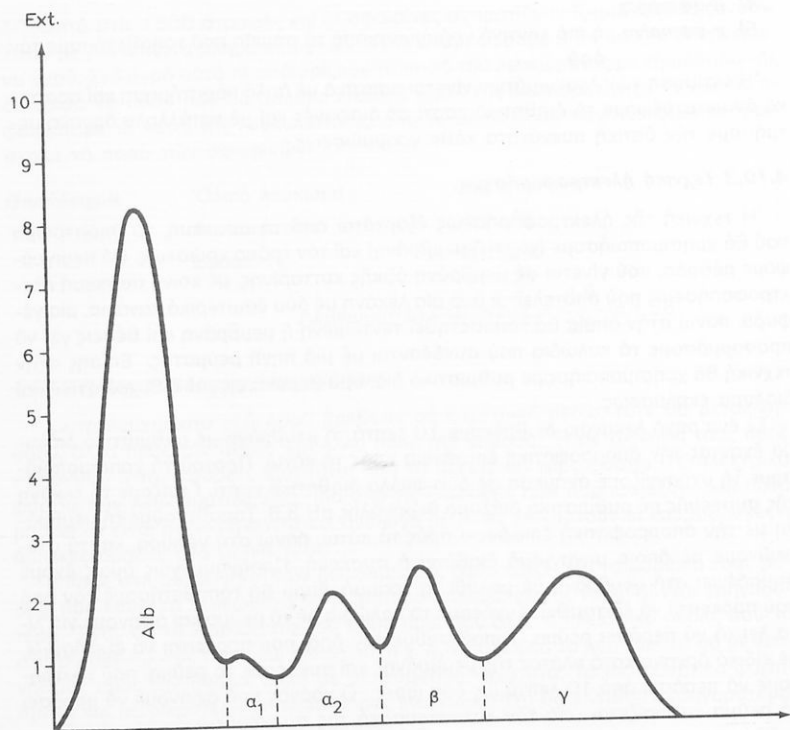
Ἡ τεχνική τῆς ἠλεκτροφορήσεως ἐξαρτᾶται ἀπό τή συσκευή, τό ὑπόστρωμα πού θά χρησιμοποιήσουμε (χαρτί ἢ μεμβράνη) καί τόν τρόπο χρώσεως. Θά περιγράψουμε μέθοδο, πού γίνεται σέ μεμβράνη ὀξικῆς κυτταρίνης, μέ κοινή συσκευή ἠλεκτροφορήσεως πού ἀποτελεῖται ἀπό μία λεκάνη μέ δύο ἐσωτερικά κανάλια, μία γέφυρα, πάνω στήν ὁποία θά τοποθετηθεῖ τεντωμένη ἡ μεμβράνη καί θέσεις γιά νά προσαρμόσουμε τά καλώδια πού συνδέονται μέ μία πηγή ρεύματος. Ἐπίσης στήν τεχνική θά χρησιμοποιήσουμε ρυθμιστικό διάλυμα βερονάλης pH 8,6, χρωστική καί διάλυμα ἐκπλύσεως.

Σέ ἓνα ρηχό λεκανάκι διαβρέχουμε 10 λεπτά τή μεμβράνη μέ ρυθμιστικό διάλυμα ἔχοντας τήν ἀπορροφητική ἐπιφάνεια πρὸς τά κάτω. Προτοῦ τή χρησιμοποιήσουμε τή στραγγίζουμε ἀνάμεσα σέ δύο φύλλα διηθητικό χαρτί. Γεμίζουμε τή λεκάνη τῆς συσκευῆς μέ ρυθμιστικό διάλυμα βερονάλης pH 8,6. Τοποθετοῦμε τή μεμβράνη μέ τήν ἀπορροφητική ἐπιφάνεια πρὸς τά κάτω, πάνω στή γέφυρα, καί τή στερεώνουμε μέ ὅποιο μηχανισμό διαθέτει ἡ συσκευή. Προηγουμένως ὅμως ἔχουμε σημαδεύει στή μεμβράνη μέ μολύβι τή γραμμή, ὅπου θά τοποθετήσουμε τόν ὀρό πού πρόκειται νά ἐξετασθεῖ. Συνδέουμε τά καλώδια μέ τό ρεῦμα καί ἀφήνομε γιά λίγα λεπτά νά περάσει ρεῦμα. Τοποθετοῦμε τόν ὀρό, πού πρόκειται νά ἐξετάσουμε, μέ εἰδικό ὄργανο κατά πλάτος τῆς μεμβράνης καί συνδέουμε τό ρεῦμα, πού τό ἀφήνομε νά περάσει ἀπό 10 λεπτά ὡς δύο ὥρες. Ὁ χρόνος πού ἀφήνομε νά περάσει τό ρεῦμα καθορίζεται ἀπό τόν κατασκευαστή τῆς συσκευῆς.

Ὅταν σταματήσουμε τό ρεῦμα, ἀπομακρύνουμε τή μεμβράνη καί γιά 10 λεπτά τή χρωματίζουμε μέ εἰδική χρωστική. Τότε ἐμφανίζονται τά λευκώματα πού ἔχουν τρέξει στή μεμβράνη. Ἀφοῦ τή χρωματίσουμε τήν πλένομε γιά 20 λεπτά στό διάλυμα ἐκπλύσεως καί τή στραγγίζουμε ἀνάμεσα σέ δύο φύλλα διηθητικό χαρτί. Ἡ μεμβράνη εἶναι ἔτοιμη γιά ἀνάγνωση μέ ἀπλή παρατήρηση. Σέ εἰδικό ἔντυπο ἢ σέ ἄσπρο χαρτί κολλᾶμε τή μεμβράνη καί σημειώνουμε τυχόν ἀνωμαλίες (σχ. 4.10).

Ἑρωτήσεις.

1. Ποιά εἶναι ἡ τεχνική ἠλεκτροφορήσεως;
2. Τί θά κάνουν τά λευκώματα ἂν βρεθοῦν σέ ἠλεκτρικό πεδίο καί γιατί;
3. Τί εἶναι λευκωματικό πηλίκιο;
4. Πῶς γίνεται ὁ προσδιορισμός τοῦ ὀλικοῦ λευκώματος τοῦ ὁροῦ;
5. Πῶς γίνεται ὁ προσδιορισμός τῆς λευκωματίνης καί τῶν σφαιρίνῶν;



Σχ. 4.10.

Πρωτεϊνόγραμμα καί γραφική παράσταση σάν καμπύλη, πού σέ ύψος καί πλάτος άντιπροσωπεύει τό ποσό του κάθε κλάσματος.

σεις μέ τούς συνδυασμούς τῶν ἀντιδραστηρίων αὐτῶν. Μὲ τὴ φλογοφωτομετρικὴ μέθοδο, ὄχι μόνο παίρνομε ἀκριβεῖς τιμές πού μπορούμε νά τίς ἐπαναλάβομε, ἀλλὰ οἱ προσδιορισμοὶ γίνονται σέ ἐλάχιστο χρονικὸ διάστημα (σχ. 4.11).

ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟΝ "Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ", ΒΙΟΧΗΜΙΚΟΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΝ		ΟΝΟΜΑ.....	
ΚΛΙΝΙΚΗ.....	Ν.Μ.....	ΘΑΛ.....	ΑΡ. ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ.....
Α Ι Μ Α		Ο Υ Ρ Α	
Νάτριον.....	mEq/L	Νάτριον.....	mEq/L 24ωρον
Κάλιον.....	»	Κάλιον.....	»
Χλώριον.....	»	Χλώριον.....	»
*Αλκαλ. παρακαταθήκη.....	»		
*Ασβέστιον.....	»	*Ασβέστιον.....	mg 24ωρον
Φωσφόρος.....	mg%	Φωσφόρος.....	»
12. ΗΛΕΚΤΡΟΛΥΤΑΙ (Αἷμα - Οὐρα)		*Ημερομηνία..... *Υπογραφή.....	

Σχ. 4.11.

Έντυπο ἀπαντήσεως προσδιορισμοῦ ἠλεκτρολυτῶν στὰ οὐρα καὶ τὸ αἷμα.

4.11.3 Προσδιορισμός νατρίου καὶ καλίου.

Γιά τόν προσδιορισμό τοῦ νατρίου καὶ τοῦ καλίου χρησιμοποιοῦνται τὰ ἴδια ἀντιδραστήρια καὶ ἀλλάζουν, τὸ φίλτρο, ἡ ρύθμιση τοῦ δείκτη στό γαλβανόμετρο καὶ ὁ τρόπος ὑπολογισμοῦ ἀπὸ τὴν ἔνδειξη τοῦ γαλβανόμετρο. Χρησιμοποιοῦμε ὀρό, πού ἀποχωρίζεται γρήγορα μετὰ τὴν πήξη τοῦ αἵματος. Κάνομε ἀραίωση τοῦ ὀροῦ 1 πρὸς 100. Σέ σωληνάριο φυγοκέντρου βάζομε 2 ml ἀπορρυπαντικὴ οὐσία Sterox 0,02% καὶ μέ πιπέττα προσθέτομε 0,02 ml ὀρό. Μὲ τὴν πιπέττα καθαρὴ ἀνακατεύομε καλά. Βάζομε σέ λειτουργία τὸ φλογοφωτόμετρο καὶ τὸ συνδέομε μέ τὸ γαλβανόμετρο. Ἀνάλογα μέ τὴν ἐξέταση πού θά κάνομε, τοποθετοῦμε τὸ κατάλληλο φίλτρο, δηλαδὴ τὸ φίλτρο νατρίου ἢ τὸ φίλτρο καλίου. Ρυθμίζομε τὸ δείκτη τοῦ γαλβανόμετρο στό 0. Σέ ἓνα ποτηράκι τοῦ φλογοφωτόμετρο βάζομε κατὰ τὰ 4/5 περίπου πρότυπο διάλυμα ἀντιδραστηρίου νατρίου-καλίου. Τοποθετοῦμε τὸ ποτηράκι στὸν ὑποδοχέα τοῦ φλογοφωτόμετρο ὅπου ὑπάρχει ἡ βελόνα. Ρυθμίζομε τὸ δείκτη τοῦ γαλβανόμετρο στὴν κατάλληλη ἔνδειξη γιὰ τὸ κάλιο ἢ νάτριο. Ὄταν ρυθμίζομε τὸ δείκτη τοῦ γαλβανόμετρο, τοποθετοῦμε ἓνα ποτηράκι μέ τὴν ἀραίωση τοῦ ἐξεταστέου ὀροῦ στὸν ὑποδοχέα καὶ διαβάζομε τὴν ἔνδειξη τῆς ὀπτικής πυκνότητας.

Γιὰ νά βροῦμε τὴν τιμὴ τοῦ νατρίου σέ mEq/l, ἀνατρέχομε σέ εἰδικὸ πῖνακα, καὶ παίρνομε ἀπὸ τίς ἐνδείξεις τοῦ γαλβανόμετρο τὴν τιμὴ τοῦ νατρίου πού ἰσοδυνα-

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.11.1.

Φυσιολογικές τιμές όρισμένων συστατικών του αίματος

1. Ούρια*	25-45 mg%
2. Σάκχαρο*	80-120 mg% (άναγωγική μέθοδος)
3. Κρεατίνη	60-90 mg% (ένζυμική μέθοδος) Δέν υπάρχει φυσιολογικά στο αίμα
4. Κρεατινίνη*	0,7-1,5 mg%
5. Ουρικό όξύ	3-5,5 mg%
6. Χολερυθρίνη	
ολική	0,5-1 mg%
άμεση	0,1-0,4 mg%
έμμεση	0,2-0,7 mg%
7. Χοληστερίνη:	
ολική	150-280 mg%
ελεύθερη	50-100 mg%
έστεροποιημένη	100-180 mg%
8. Λιπίδια ολικά*	450-850 mg%
9. Κλάσματα λιπιδίων:	
Φωσφολιπίδια	60-350 mg%
Χοληστερίνη	150-280 mg%
Τριγλυκερίδια	50-160 mg%
10. Ίνωδογόνο*	200-350 mg%
11. Λευκώματα	ολικά 6-8 g%
	Λευκωματίνη 3,5-5,2 g%
	Σφαιρίνη 1,5-3,4 g%
Σχέση	Λευκωματίνη 1,2-2,5
	Σφαιρίνη 1
ΗΛΕΚΤΡΟΦΟΡΗΣΗ	
Λευκωματίνη	45-55% του όλικού
α ₁ σφαιρίνη	5-8% του όλικού
α ₂ σφαιρίνη	8-12% του όλικού
β σφαιρίνη	10-16% του όλικού
γ σφαιρίνη	15-22% του όλικού
12. Κάλιο (K)	15-20 mg% ή 3,8 - 5,3 mg/λίτρο (mEq/l)
13. Νάτριο (Na)	315-340 mg% ή 130 - 145 mg/λίτρο (mEq/l)
14. Χαλκός (Cu)	10-160 μg%
15. Άσβέστιο (Ca)	9-11 mg% ή 4,5 - 5,5 mEq/λίτρο
16. Φωσφόρος (P)	2-4,5 mg%, ενήλικες καί 4 - 7 mg%, παιδιά
17. Μαγνήσιο	1,8-3,0 mg% ή 1,5 - 2,5 mEq/λίτρο
18. Σίδηρος (Fe)	80-170 μg%
19. Χλώριο (Cl) ιόντα	350-270 mg%
20. Χλωριούχα, όπως Na	570-620 mg% ή 98-105 mg/λίτρο

Στις εξετάσεις που είναι σημειωμένες με άστερίσκο (*) ή λήψη του αίματος γίνεται με αντιπηκτικό.

μει σε mEq/l. Για να βρούμε την τιμή του καλίου σε mEq/l, δέν χρειάζεται να ανατρέξουμε σε πίνακα, γιατί η ένδειξη του γαλβανόμετρου αντιστοιχεί στην τιμή καλίου σε mEq/l.

Οι φυσιολογικές τιμές είναι: νάτριο 136-148 mEq/l, καί κάλιο 3,7-5,3 mEq/l.

4.11.4 Προσδιορισμός χλωρίου.

Σέ δύο σωληνάρια, πού τά χαρακτηρίζουμε **E** καί **ST** προσθέτομε τά εξής αντιδραστήρια. Στο E προσθέτομε 0,9 ml νερό, 0,1 ml όρό καί 1 σταγόνα βενζοϊκό όξύ. Στο ST σωληνάριο προσθέτομε 0,9 ml νερό, 0,1 ml πρότυπο διάλυμα NaCl καί 1 σταγόνα βενζοϊκό όξύ.

Μέ μία πιπέττα τών 2 ml, ρίχνομε στό E σωληνάριο σταγόνες από τό διάλυμα 0,005 M νιτρικού ύδραργύρου. Ή αντίδραση σταματά μόλις ή τελευταία σταγόνα προκαλέσει μεταβολή στό χρώμα από πορτοκαλί σε ρόζ. Τότε σημειώνομε τό ποσό του διαλύματος νιτρικού ύδραργύρου πού καταναλώθηκε γιά τό E σωληνάριο. Τά ίδια επαναλαμβάνομε καί στό ST σωληνάριο καί σημειώνομε τό ποσό νιτρικού ύδραργύρου πού καταναλώθηκε. Ή όπολογισμός γίνεται μέ τόν τύπο:

$$\frac{E \text{ (ml νιτρικού ύδραργύρου)}}{ST \text{ (ml νιτρικού ύδραργύρου)}} \times 100 = \text{mg \% χλώριο}$$

$$\frac{E \text{ (ml νιτρικού ύδραργύρου)}}{ST \text{ (ml νιτρικού ύδραργύρου)}} \times 335 = \text{mEq/l χλώριο}$$

4.11.5 Προσδιορισμός άσβεστίου.

Ή μέθοδος έκλογής γιά τόν προσδιορισμό του άσβεστίου στό όρό, είναι ή φλογοφωτομετρική. Σέ σωληνάριο φυγοκέντρου βάζομε 2,4 ml διάλυμα Sterox 0,02% καί προσθέτομε 0,1 ml όρό. Βάζομε σε λειτουργία τό φλογοφωτόμετρο καί τό συνδέομε μέ τό γαλβανόμετρο. Τοποθετοϋμε τό φίλτρο άσβεστίου, καί σε ένα ποτηράκι βάζομε αντίδραστήριο του νατρίου 6 mEq/l, πού τοποθετοϋμε στον υποδοχέα του φλογοφωτόμετρου. Ρυθμιζομε τό δείκτη του γαλβανόμετρου στό 0. Στη συνέχεια τοποθετοϋμε ένα ποτηράκι μέ πρότυπο διάλυμα άσβεστίου καί νατρίου καί ρυθμιζομε την κατάλληλη ένδειξη γιά τό άσβέστιο. Τό όργανο είναι έτοιμο να μετρήσει τό άσβέστιο του όρου. Τοποθετοϋμε στον υποδοχέα ένα ποτηράκι μέ την άραίωση του όρου καί διαβάζομε την ένδειξη της όπτικής πυκνότητας. Ή όπολογισμός γίνεται αν πολλαπλασιάσομε την ένδειξη του γαλβανόμετρου μέ τό 2. Τό άποτέλεσμα έκφράζει τό ποσό του άσβεστίου σε mg%.

Έρωτήσεις.

1. Ποιά είναι ή αρχή της φλογοφωτομετρίας;
2. Πώς λειτουργεί σε γενικές γραμμές τό φλογοφωτόμετρο;
3. Πώς γίνεται ό προσδιορισμός νατρίου-καλίου;
4. Πώς γίνεται ό προσδιορισμός άσβεστίου;
5. Σέ τί διαφέρει ό προσδιορισμός νατρίου από τόν προσδιορισμό καλίου;
6. Πώς γίνεται ό προσδιορισμός χλωρίου;

4.12 Δοκιμασίες έλέγχου της ηπατικής λειτουργίας.

Τό ήπαρ μέ τίς λειτουργίες πού έπιτελεῖ συμμετέχει στό μεταβολισμό ὕδαταν-θράκων, πρωτεϊνῶν, λιπῶν καί ὁρμονῶν. Ἐκκρίνει διάφορες χρωστικές, συμβάλλει στήν πήξη τοῦ αἵματος καί ἀσκέι «ἀντιτοξική» ἐνέργεια, γιατί ἐξουδετερώνει διάφορες τοξικές οὐσίες. Ἐπίσης παράγει ἐνζυμα, ἀποταμιεύει οὐσίες καί χρησιμεύει ὡς ἀποθήκη φλεβικοῦ αἵματος (σχ. 4.12). Γιά τόν έλεγχο τῆς λειτουργικότη-τας τοῦ ήπατος, ὑπάρχουν πολλές ἐργαστηριακές ἐξετάσεις πού μπορούμε νά τίς κατατάξομε ὡς ἐξῆς:

- 1) Δοκιμασίες κροκυδώσεως καί θολερότητας.
- 2) Δοκιμασίες πού στηρίζονται στήν ἔκκριση χρωστικῶν.
- 3) Δοκιμασίες πού στηρίζονται στή μεταβολική λειτουργία τοῦ ήπατος.
- 4) Δοκιμασίες πού στηρίζονται στήν ἀντιτοξική ικανότητα τοῦ ήπατος.
- 5) Δοκιμασίες γιά τόν προσδιορισμό ἐνζύμων.

ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟΝ "Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ,, ΒΙΟΧΗΜΙΚΟΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΝ		ΟΝΟΜΑ _____
ΚΛΙΝΙΚΗ _____ Ν.Μ. _____ Θ.Α. _____	ΑΡ. ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ _____	
Χολερυθρίνη ὁροῦ _____	Χοληστερίνη _____ mg%	
ὀλική _____ mg%	δестρες _____ »	
ἡμεσος _____ »	Ὀλικά λιπίδια _____ mg%	
ἔμμεσος _____ »	Τριγλυκερίδια _____ mg%	
B.S.P. (κατακράτησις εἰς 45') _____ %	Λευκώματα ὁροῦ _____	
*Ηπατικά δοκιμασία	ὀλικά _____ g%	
θυμόλη _____ μον.	λευκοματίνη _____ »	
κεφαλίνη _____ (+ -)	σφαιρίνη _____ »	
κολλοειδῆς χρυσός _____ ο	Δ/Σ _____	
θεικός ψευδάργυρος _____ μον.	S.G.O.T. _____ μον.	
*Αλκαλική φωσφατάση _____ μον. ΚΑ	S.G.P.T. _____ μον.	
	5 Νευκλεοτιδόση _____ μον.	
ΙΟ. ΑΙΜΑ (Ηπατικός κύκλος κ.λ.π.)	*Ημερομηνία _____	
	*Υπογραφή _____	

Σχ. 4.12.

*Εντυπο ἀπαντήσεως βιοχημικῶν ἐξετάσεων τοῦ ήπατικοῦ κύκλου.

Ἀπό τίς δοκιμασίες αὐτές, πολλές ἀναφέρονται σέ ἄλλα κεφάλαια τοῦ βιβλίου. Στῇ συνέχεια θά περιγράψομε τήν πρώτη καί δεῦτερη ὁμάδα δοκιμασιῶν (πίνακας 4.12.1).

4.12.1 Δοκιμασίες κροκυδώσεως καί θολερότητας.

Οἱ διάφορες δοκιμασίες κροκυδώσεως καί θολερότητας ἐξαρτῶνται ἀπό τίς ἀλ-λοιώσεις τῶν πρωτεϊνῶν τοῦ πλάσματος καί συγκεκριμένα ἀπό τήν ἐλάττωση τῶν λευκωματινῶν καί τήν αὔξηση τῶν σφαιρινῶν. Στῇ καθημερινῇ πράξει, οἱ δοκιμα-σίες αὐτές ὀνομάζονται συνήθως **ήπατικές δοκιμασίες**. Αὐτό εἶναι λάθος, ἀλλά ἔχει ἐπικρατήσει. Οἱ δοκιμασίες αὐτές εἶναι πέντε.

- 1) Δοκιμασία κροκυδώσεως κεφαλίνης-χοληστερίνης.
- 2) Δοκιμασία θολερότητας καί κροκυδώσεως θυμόλης.

ΠΙΝΑΚΑΣ 4.12.1

Φυσιολογικές τιμές των λειτουργικών δοκιμασιών του ήπατος

ΕΞΕΤΑΣΗ	ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΤΙΜΗ
1. Δοκιμασία κροκυδώσεως κεφαλίνης-χοληστερίνης	0 ή + ή ++ μετά 48 ώρες
2. Δοκιμασία θολερότητας θυμόλης	0 - 4 μονάδες (MacLagan)
3. Δοκιμασία κροκυδώσεως θυμόλης	0 ή +
4. Δοκιμασία θολερότητας θειϊκού Zn	0 - 12 μονάδες
5. Δοκιμασία κολλοειδούς χρυσού	+++ ή ++++ στο πρώτο σωληνάριο (προοδευτικά έλαττώνεται στα υπόλοιπα).
6. Δοκιμασία βρωμοσουλφονοφθαλείνης (B.S.P.)	Μετά από ένδοφλέβια έγχυση 5 mg ουσίας για κάθε kg βάρους του σώματος του ασθενή καί λήψη δείγματος όρου μετά από 1 ώρα από τήν έγχυση, θά πρέπει ή κατακράτηση νά είναι μικρότερη από 5%.
7. Δοκιμασία άνοχής γαλακτόζης	Μετά 5 ώρες από τή λήψη 40 g γαλακτόζης per-os (άπό τό στόμα) θά πρέπει ή άποβολή τής γαλακτόζης από τά ούρα νά είναι μικρότερη από 2,5 g.
8. Δοκιμασία ιππουρικού όξέος	Μετά 1 ώρα από τήν ένδοφλέβια χορήγηση 1,77 g βενζοϊκού νατρίου, θά πρέπει νά άποβάλλεται από τά ούρα ποσότητα μεγαλύτερη από 1 g ιππουρικού όξέος.
9. Άλκαλική φωσφατάση	Ένήλικες 2-4,5 μονάδες Bodansky παιδιά 3-13 μονάδες Bodansky
10. Τρανσαμινάσες	5 - 40 μονάδες
11. Λευκίνη άμινοπεπτιδάση	80 - 220 μονάδες
12. Χοληνεστεράση	55 - 100 μονάδες
13. Άφυδρογονάση γαλακτική	50 - 180 μονάδες
14. Άφυδρογονάση ίσοκτρική	50 - 180 μονάδες

3) Δοκιμασία θολερότητας θειϊκού ψευδαργύρου.

4) Δοκιμασία Takata-Ara.

5) Δοκιμασία κολλοειδούς χρυσού.

Άπό τίς δοκιμασίες κροκυδώσεως καί θολερότητας θά περιγράψομε τίς τρείς πρώτες.

4.12.2 Δοκιμασία κροκυδώσεως κεφαλίνης-χοληστερίνης ή δοκιμασία Hanger.

Ή άρχή τής δοκιμασίας αύτής στηρίζεται στό γεγονός, ότι ό όρός αίματος ήπατοπαθούς προκαλεί κροκύδωση του γαλακτώματος κεφαλίνης-χοληστερίνης. Ό ό-

ρός πρέπει να είναι νωπός και το αντιδραστήριο κεφαλίνης-χοληστερίνης υπάρχει σάν πυκνό γαλάκτωμα στο εμπόριο, από το οποίο παρασκευάζουμε το γαλάκτωμα που χρησιμοποιούμε στη δοκιμασία.

Η δοκιμασία γίνεται σε ένα σωληνάριο μέσα στο οποίο τοποθετούμε τα εξής αντιδραστήρια: 1 ml αντιδραστήριο κεφαλίνης-χοληστερίνης, 4 ml ισότονο διάλυμα NaCl και 0,2 ml όρό. Ανακατεύουμε, πωματίζουμε το σωληνάριο και το αφήνουμε σε κάθετη θέση μέσα σε σκοτεινό συρτάρι 24-48 ώρες.

Ο όρος άνθρωπου χωρίς ήπατοπάθεια, δεν θα προκαλέσει καμμία μεταβολή στο γαλάκτωμα. Ένω, αντίθετα, ο όρος άνθρωπου με ήπατοπάθεια θα προκαλέσει κροκύδωση του αντιδραστηρίου και δημιουργία ίζηματος. Αν δημιουργηθεί ίζημα ή δοκιμασία θεωρείται θετική και εκφράζεται με σταυρούς ανάλογα με το ποσό του ιζήματος.

Παράδειγμα.

Άμετάβλητο γαλάκτωμα = 0

Ελάχιστο ίζημα = +

Άρκετό ίζημα = + +

Πολύ ίζημα = + + +

Τέλεια κροκύδωση = + + + +

Η φυσιολογική τιμή κυμαίνεται από 0-1 σταυρός.

4.12.3 Δοκιμασία θολερότητας και κροκυδώσεως θυμόλης ή δοκιμασία *MacLagan*.

Η αρχή της δοκιμασίας αυτής στηρίζεται στο γεγονός ότι ο όρος ήπατοπαθούς προκαλεί θόλωση διαλύματος θυμόλης που καταλήγει σε κροκύδωση και καθίζηση ενός συμπλέγματος θυμόλης, γ-σφαιρίνης, β-σφαιρίνης και φωσφολιπιδίων. Η ένταση της θολερότητας και της κροκυδώσεως εξαρτάται από την ελάττωση της λευκωματίνης και την αύξηση των σφαιρινών. Για τη δοκιμή θολερότητας χρησιμοποιείται πρόσφατος και διαυγής όρος. Το αντιδραστήριο θυμόλης υπάρχει στο εμπόριο.

Παίρνουμε δύο σωληνάρια και τα χαρακτηρίζουμε *E* και *T*. Στο *E* σωληνάριο τοποθετούμε 0,1 ml όρό και 0,5 ml αντιδραστήριο θυμόλης. Στο *T* σωληνάριο τοποθετούμε 0,1 ml όρό και 0,5 ml ισότονο NaCl. Ανακατεύουμε και αφήνουμε 30 λεπτά τα δύο σωληνάρια στη θερμοκρασία δωματίου. Μηδενίζουμε με το αντιδραστήριο θυμόλης και φωτομετρούμε πρώτα το *T* σωληνάριο και στη συνέχεια το *E*, σε μήκος κύματος 578 nm.

Από την ένδειξη του *E* σωληναρίου, αφαιρούμε την ένδειξη του *T* σωληναρίου και διαβάζουμε πάνω σε μία καμπύλη την ένταση της θολερότητας σε μονάδες *MacLagan* από 0-10. Οι φυσιολογικές τιμές είναι 2-3 μονάδες *MacLagan*. Η έκτιμηση της δοκιμασίας μπορεί να γίνει τελείως εμπειρικά με το μάτι. Στην περίπτωση αυτή εκτιμούμε τη θολερότητα ως εξής:

Διάλυμα διαυγές	= 0
Έλάχιστη θολερότητα	= +
Θολερότητα διαφανής	= + +
Θολερότητα αδιαφανής	= + + +
Θολερότητα σάν γάλα	= + + + +

Γιά τή δοκιμασία κροκυδώσεως, μετά τήν μέτρηση τῆς θολερότητας, ἀφήνομε τό σωληνάριο μέ τόν ὁρό πωματισμένο σέ ἓνα συρτάρι γιά 24 ὥρες καί μετά διαβάζομε τήν κροκύδωση ὡς ἐξῆς:

Χωρίς ἴζημα	= 0
Έλάχιστο ἴζημα	= +
Πολύ λίγο ἴζημα	= + +
Άρκετό ἴζημα	= + + +
Παχύ κροκυδῶδες ἴζημα	= + + + +

Φυσιολογική τιμή 0-1 σταυρός.

Άρκετοί τή θολερότητα καί τήν κροκύδωση τήν ἐκφράζουν μέ λατινικούς ἀριθμούς, I, II, III καί IV πού ἀντιστοιχοῦν στούς σταυρούς.

4.12.4 Δοκιμασία θολερότητας θειϊκοῦ ψευδαργύρου ἢ δοκιμασία Kunkel.

Ἡ ἀρχή τῆς δοκιμασίας αὐτῆς εἶναι ὅτι ὁ ὁρός αἵματος μέ μεγάλη αὔξηση τῶν γ-σφαιρινῶν προκαλεῖ θολερότητα σέ διάλυμα θειϊκοῦ ψευδαργύρου. Χρησιμοποιοῦμε ὁρό πρόσφατο καί διαυγή. Σέ ἓνα δοκιμαστικό σωλήνα τοποθετοῦμε 0,1 ml ὁρό καί 6 ml ἀντιδραστήριο θειϊκοῦ ψευδαργύρου. Ἀνακατεύομε καί ἀφήνομε τό σωλήνα 30 λεπτά σέ θερμοκρασία δωματίου. Ἄν σχηματισθεῖ θολερότητα τή συγκρίνομε μέ τίς θολερότητες μιᾶς θολομετρικῆς κλίμακας πού ὑπάρχει στό ἐργαστήριο. Φυσιολογικές τιμές 2-8 μονάδες. Ἡ δοκιμασία μπορεῖ νά διαβασθεῖ καί σάν κροκύδωση τήν ἐπομένη καί νά ἐκφρασθεῖ σέ σταυρούς ἀπό 0 ἕως 4, ἀνάλογα μέ τό ἴζημα.

4.12.5 Δοκιμασία βρωμοσουλφονοφθαλεΐνης στόν ὁρό ἢ δοκιμασία B.S.P.

Τό ἥπαρ ἔχει τήν ἱκανότητα νά ἀπομακρύνει κάθε τοξική οὐσία πού θά εἰσέλθει στόν ὀργανισμό ἢ θά παραχθεῖ ἀπό τό μεταβολισμό. Ἡ ἀρχή τῆς δοκιμασίας αὐτῆς στηρίζεται στήν παραπάνω ἱκανότητα. Χορηγοῦμε ἐνδοφλεβίως τή χρωστική βρωμοσουλφονοφθαλεΐνη (B.S.P.) καί μετά 45 λεπτά προσδιορίζομε τό ποσό πού ὑπάρχει στόν ὁρό. Ὄταν ὁ ἐξεταζόμενος εἶναι φυσιολογικός, τό ποσό τῆς χρωστικῆς, πού θά βροῦμε στό αἷμα μετά 45 λεπτά εἶναι περίπου 4% αὐτῆς.

Ἡ δοκιμασία γίνεται ὡς ἐξῆς: Ὁ ἐξεταζόμενος πρέπει νά εἶναι νηστικός καί νά ζυγισθεῖ πρὶν χορηγήσομε τή χρωστική. Τό ποσό τῆς χρωστικῆς πού θά χορηγήσομε ἐξαρτᾶται ἀπό τό βάρος τοῦ ἐξεταζόμενου καί εἶναι 5 mg κατὰ kg βάρους. Πρὶν χορηγήσομε τή χρωστική παίρνομε τό πρῶτο αἷμα, χωρίς ἀντιπηκτικό σέ ποσότητα 3 ml. Τό αἷμα αὐτό τοποθετεῖται σέ σωληνάριο πού χαρακτηρίζεται **Τ**. Στή συνέχεια χορηγοῦμε τή χρωστική σέ ποσότητα πού ὑπολογίσαμε ἀνάλογα μέ τό βάρος.

Μετά ἀπό 45 λεπτά παίρνομε 5 ml αἷμα καί τό τοποθετοῦμε σέ σωληνάριο πού τό χαρακτηρίσαμε **Ε**.

Μετά την πήξη, απομακρύνουμε τόν όρό καί προσθέτομε στά δύο σωληνάρια Ε καί Τ [πού περιέχουν τό πρῶτο τόν όρό (0,5 ml), πού πήραμε μετά 45 λεπτά, καί τό δεύτερο τόν όρό (0,5 ml), πού πήραμε πρίν χορηγήσομε τή χρωστική] τά ἐξῆς ἀντιδραστήρια.

Στό Ε σωληνάριο 2,5 ml νερό καί 3 ml N/10 NaOH. Στό Τ σωληνάριο 2,5 ml νερό καί 3 ml N/10 HCl. Μηδενίζομε μέ τό Τ σωληνάριο καί φωτομετρούμε σέ μήκος κύματος 530 nm. Ἀπό τήν ἐνδειξη πού παίρνομε, μέ σύγκριση πάνω στήν καμπύλη τῆς Β.Σ.Ρ. πού ἔχει τό ἐργαστήριο, ὑπολογίζομε τό ποσό τῆς χρωστικῆς πού κατακρατήθηκε.

Ἑρωτήσεις.

1. Ποιές λειτουργίες κάνει τό ἥπαρ;
2. Μέ ποιές δοκιμασίες ἐλέγχομε τή λειτουργικότητα τοῦ ἥπατος;
3. Ποιές εἶναι οἱ δοκιμασίες θολερότητας καί κροκυδώσεως;
4. Ποιά εἶναι ἡ ἀρχή τῆς δοκιμασίας κροκυδώσεως κεφαλίνης-χοληστερίνης;
5. Πῶς γίνεται ὁ προσδιορισμός καί πῶς ἐκφράζεται τό ἀποτέλεσμα τῆς δοκιμασίας κροκυδώσεως κεφαλίνης-χοληστερίνης;
6. Ποιά εἶναι ἡ ἀρχή τῆς δοκιμασίας θολερότητας καί κροκυδώσεως θυμόλης;
7. Πῶς γίνεται ὁ προσδιορισμός καί πῶς ἐκφράζεται τό ἀποτέλεσμα τῆς δοκιμασίας θολερότητας καί κροκυδώσεως θυμόλης;
8. Ποιά εἶναι ἡ ἀρχή καί πῶς γίνεται ὁ προσδιορισμός τῆς δοκιμασίας θολερότητας θεϊκοῦ ψευδαργύρου;

4.13 Αὐτοαναλυτής.

Ἡ μεγάλη αὔξηση τῶν ἐξετάσεων πού πραγματοποιοῦνται καί ἡ ἀνάπτυξη καινούργιων, αὔξησε σημαντικά τόν ὄγκο ἐργασίας στά ἐργαστήρια. Ἐτσι προσπάθησαν νά ἀνεβάσουν τήν ἀπόδοση τῶν ἐργαστηρίων μέ τή χρησιμοποίηση τῶν **αὐτόματων ἀναλυτῶν**. Σέ ἐργαστήρια μέ μεγάλο ἀριθμό κοινῶν βιοχημικῶν ἐξετάσεων, οἱ αὐτοαναλυτές προσφέρουν σημαντική βοήθεια, χωρίς ὅμως ἀκόμα νά ἔχουν ἐκτοπίσει τή χειρωνακτική βιοχημεία. Ὑπάρχουν πολλοί τύποι αὐτοαναλυτῶν, πού ἀνάλογα μέ τήν ἀρχή τῆς λειτουργίας τους χωρίζονται σέ τρεῖς κατηγορίες.

- 1) Ἀναλυτές συνεχοῦς ροῆς (εἶναι οἱ πιό διαδεδομένοι).
- 2) Ἀναλυτές ἀσυνεχοῦς δειγματοληψίας.
- 3) Φυγοκεντρικοί ταχείς ἀναλυτές (πολύ λίγο διαδεδομένοι).

Μέ τούς αὐτόματους ἀναλυτές γίνεται καί οἰκονομία χρόνου, ἀφοῦ σέ μία ὥρα μποροῦν νά ἐξετασθοῦν 40-60 δείγματα ὑγρῶν (ὁρός, πλάσμα) γιά μιά ἢ περισσότερες βιοχημικές ἐξετάσεις, ταυτόχρονα, ἀνάλογα μέ τά **κανάλια** πού ἔχει ὁ ἀναλυτής (μονο-, δι-, tri-, μέχρι καί δωδεκακάναλος). Ἐνα ἄλλο πλεονέκτημα τοῦ αὐτοαναλυτῆ εἶναι ὅτι δέν χρειάζεται μεγάλες ποσότητες ὑγρῶν γιά τίς ἐξετάσεις. Ἀρκοῦν τίς περισσότερες φορές 0,3 ml ὑγρό (ὁρός-πλάσμα) γιά νά γίνουν οἱ ἐξετάσεις. Κάθε ἀναλυτής βασικά ἀποτελεῖται ἀπό τά ἐξῆς μέρη:

- α) Δειγματολήπτης
- β) Ἀναλογική ἀντλία
- γ) Διαπιδυτήρας
- δ) Λουτρό θερμάνσεως
- ε) Πλαστικοί σωλήνες καί συνδέσεις σχήματος Η ἢ Τ.

στ) Χρωματόμετρο καί καταγραφέας. Αυτά σέ καινούργιους αναλυτές έχουν αναταστασθεί από ηλεκτρονικά φλογοφωτόμετρα καί ταινία, όπου αναγράφονται οι τιμές των αποτελεσμάτων, μέ απόλυτους αριθμούς καί ὄχι μέ σχηματική καμπύλη.

α) Δειγματολήπτης. Εἶναι τό τμήμα τοῦ αναλυτῆ, ὅπου τοποθετοῦμε τά εἰδικά σωληνάρια μέ τά δείγματα. Στούς παλιότερους αναλυτές ὁ δειγματολήπτης ἦταν περιστροφικός δίσκος μέ ὑποδοχές γιά τά δείγματα, χωριστά ἀπό τά ὑπόλοιπα τμήματα τοῦ ὀργάνου. Στούς σύγχρονους εἶναι ἐνσωματωμένος, ὅπως ὅλα τά ὑπόλοιπα ἐξαρτήματα.

β) Ἀναλογική ἀντλία. Κινεῖται μέ ἐσωτερικό ἠλεκτρικό κινητήρα καί χρησιμεύει γιά τήν ἀναρρόφηση τῶν δειγμάτων πού θά ἐξετασθοῦν καί τῶν διαφόρων ἀντιδραστηρίων ἢ τῶν προτύπων δειγμάτων (standards) πού χρησιμεύουν γιά τή ρύθμιση τοῦ ὀργάνου ἢ τή σύγκρισή τους μέ τά δείγματα.

γ) Διαπιδυτήρας. Ἀποτελεῖται ἀπό ἕνα ζεῦγος ὁμοίων διαφανῶν πλαστικῶν δίσκων. Οἱ ἐπιφάνειες τῶν δίσκων, πού εἶναι ἡ μία ἀπέναντι στήν ἄλλη, ἔχουν ἀντίστοιχη σπειροειδῆ αὐλάκωση καί ὅταν ἐφάπτονται αὐτές οἱ ἐπιφάνειες, σχηματίζεται ἡ σπειροειδῆ σωλήνας. Μεταξύ τῶν δύο δίσκων παρεμβάλλεται μία μεμβράνη ἀπό κυτταρίνη καί ἔτσι δημιουργεῖται ἕνα συνεχές σπειροειδές σύστημα διαπιδύσεως. Γιά νά διατηροῦνται σταθερές αἱ συνθῆκες διαπιδύσεως, ὅλο αὐτό τό σύστημα εἶναι μέσα σέ ὑδατόλουτρο θερμοκρασίας 37°C.

δ) Λουτρό θερμάνσεως. Ἀπό αὐτό περνᾷ τό ρεῦμα τοῦ ἀντιδραστηρίου μέ τό ποσό τοῦ δείγματος, πού πέρασε ἀπό τόν διαπιδυτήρα, ἐφόσον χρειάζεται ἡ σταθερή θερμοκρασία του γιά τίς συγκεκριμένες βιοχημικές ἐξετάσεις.

ε) Πλαστικοί σωλήνες καί συνδετήρες σχήματος T καί H. Χρησιμεύουν γιά τή μεταφορά τοῦ ἀέρα, τῶν δειγμάτων πού θά ἐξετασθοῦν, τῶν ἀντιδραστηρίων, πού πιθανόν θά χρειασθοῦν καί τῶν πρότυπων δειγμάτων.

στ) Χρωματόμετρο καί καταγραφέας. Εἶναι τό σύστημα πού θεωρεῖται ὁ ἐγκέφαλος τῆς συσκευῆς, ἀφοῦ σ' αὐτό γίνονται καί καταγράφονται οἱ μετρήσεις. Ἀποτελεῖται ἀπό μία φωτεινῇ πηγῇ, σύστημα κατόπτρων, εἰδικά ἀπορροφητικά κύτταρα καί εἰδικά φωτοστοιχεῖα. Στή συνέχεια εἶναι προσαρμοσμένο σ' αὐτό, τό σύστημα τοῦ καταγραφέα.

Ἡ ἀρχή τῆς λειτουργίας τοῦ ἀναλυτῆ βασίζεται στό ὅτι οἱ ἀντιδράσεις γίνονται μέσα σέ ἕνα ρεῦμα ὑγροῦ, πού συνέχεια ρεεῖ. Μιά ἀντλία μέ πολλές διόδους, πού ἐργάζεται συνέχεια, ἀπορροφᾷ χωριστά ὀρισμένο ἀριθμό ἀντιδραστηρίων. Τά δείγματα πού πρόκειται νά ἐξετασθοῦν ἀναρροφοῦνται διαδοχικά μέσα σ' ἕνα ρεῦμα ὑγροῦ, περνοῦν μέσα ἀπό διάφορα τμήματα τῆς συσκευῆς καί καταλήγουν στό χρωματόμετρο, ἀφοῦ ὑποστοῦν τίς ἀπαραίτητες ἐπεξεργασίες. Ἀνάμεσα ἀπό τά δείγματα παρεμβάλλονται κατὰ διαστήματα καί κατάλληλα πρότυπα διαλύματα γιά νά γίνεται ἡ ἄμεση σύγκριση. Εἶναι ἀπαραίτητο, πρὶν ἀρχίσουν οἱ μετρήσεις, νά γίνῃ συντονισμός ἢ ρύθμιση ἢ ἐλεγχος τῆς λειτουργίας του μέ τά εἰδικά πρότυπα διαλύματα, σύμφωνα μέ τίς ὁδηγίες τοῦ κατασκευαστῆ.

Περισσότερο ἀναλυτικά ἡ πορεία τῶν διαφόρων ὑγρῶν στή συσκευή εἶναι:

Τά δείγματα, πού πρόκειται νά ἐξετασθοῦν, τοποθετοῦνται στίς εἰδικές ὑποδοχές τοῦ δειγματολήπτη. Ἀπό ἐκεῖ γίνεται ἡ ἀναρρόφησή τους ἀπό τό σωλήνα δειγματολήψιας ὡς ἀναρροφητήρας ἐνεργεῖ ἡ ἀντλία ἀναρροφήσεως πού εἶναι περισταλτικοῦ τύπου. Γιά νά μή γίνεται μόλυνση τοῦ ἐνὸς δείγματος ἀπό τό ἄλλο, παρεμβάλλεται μεταξύ τους φυσαλίδα ἀέρα. Στή συνέχεια τά δείγματα ὁδηγοῦνται σέ

ένα σύστημα σωλήνων που χρησιμεύει για την απολευκωματοποίησή τους διαπιδυτικά. Μερικοί σωλήνες της αντλίας αναρροφούν τα δείγματα, τα άραιώνουν και τα διαβιβάζουν στη μία πλευρά της μονάδας διαπιδύσεως. Άλλοι σωλήνες διοχετεύουν ένα κατάλληλο αντιδραστήριο από την άλλη πλευρά του διαπιδυτήρα. Αυτά τα δύο ρεύματα προχωρούν παράλληλα και χωρίζονται μόνο με μία μεμβράνη από σελλοφάνη. Έτσι ένα ποσοστό των συστατικών που μπορούν να διαπιδύσουν μέσα από τη μεμβράνη, διέρχεται από αυτή. Παραλαμβάνεται από το ρεύμα του αντιδραστηρίου το οποίο στη συνέχεια υφίσταται κατάλληλη κατεργασία, για την ανάπτυση του χρώματος που θα μετρηθεί. Δεν είναι απαραίτητο η διαπίδυση, ή ανάπτυξη του χρώματος ή όποια άλλη κατεργασία να είναι πλήρης, αφού τα δείγματα που θα εξετασθούν και τα πρότυπα διαλύματα που θα χρησιμεύσουν για σύγκριση, υφίστανται την ίδια σταθερή επεξεργασία. Το ρεύμα των αντιδραστηρίων που έχει και τα δείγματα, καθώς διέρχεται από το διαπιδυτήρα, παρασύρει τα συστατικά που διαπιδύουν από κάθε ένα δείγμα διαδοχικά. Για να γίνεται πλήρης διαχωρισμός των συστατικών του ενός δείγματος από το άλλο, παρεμβάλλεται ανάμεσα τους καθαρό αντιδραστήριο. Επίσης ως διαχωριστικό χρησιμεύουν και οι φυσαλίδες αέρα που εισέρχονται από μικρή τρύπα κατά όρισμένα διαστήματα μεταξύ των δειγμάτων. Ο αέρας χρησιμεύει επίσης και για τον καθαρισμό των τοιχωμάτων των σωλήνων, από τα υπολείμματα των υγρών.

Για να γίνουν καλύτερα οι εργασίες αυτές, σε κάθε σημείο της διαδρομής που γίνεται ανάμιξη χωριστών ρευμάτων, ή γραμμή περνάει από οριζόντια γυάλινη έλικα, έτσι ώστε να αναστρέφονται πολλές φορές τα διαχωρισμένα μικρά ποσά των υγρών, που μεταξύ τους παρεμβάλλεται ο αέρας. Στους φυγοκεντρικούς ταχείς αναλυτές που είναι λίγο διαδεδομένοι, υπάρχει ένας δίσκος με πολλές θέσεις που έχουν τους υπό εξέταση όρους. Ο δίσκος αυτός κινείται γρήγορα εμπρός από μία ακίνητη φωτεινή πηγή. Η ανάμιξη των αντιδραστηρίων με τον όρο γίνεται φυγοκεντρικά.

Στους αναλυτές άσυνεχους δειγματοληψίας για κάθε εξέταση αναρροφάται και διαφορετική ποσότητα όρου και οι διάφορες εξετάσεις κυκλοφορούν από την αρχή ως το τέλος σε διαφορετικά κανάλια του όργανου. Μετά την αναρρόφηση του όρου γίνεται απολευκωματοποίησή του με ουσία (ειδική για κάθε μέθοδο), που καθιζάνει τις πρωτεΐνες και το δείγμα, χωρίς πρωτεΐνες πιά, ακολουθεί τα διάφορα στάδια της εξέτασης.

Οι αυτόματοι αναλυτές χρησιμοποιούνται σήμερα για τις εξετάσεις: ούριας, ούρικού όξεος, κρεατινίνης όρου, κρεατίνης ούρων, όλικων πρωτεϊνών πλάσματος, γλυκόζης, φωσφορικών αλάτων, διττανθρακικών, χλωριούχων, καλίου και νατρίου.

Έρωτήσεις.

1. Πόσα είδη αυτόαναλυτών γνωρίζετε;
2. Ποιά είναι τα βασικά μέρη κάθε αναλυτή;
3. Ποιά είναι η αρχή της λειτουργίας του αναλυτή συνεχούς ροής;
4. Ποιά είναι η αρχή της λειτουργίας του αναλυτή άσυνεχους δειγματοληψίας και των φυγοκεντρικών ταχέων αναλυτών;

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΕΜΠΤΟ

ΓΕΝΙΚΑ ΠΕΡΙ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

5.1 Προετοιμασία του δείγματος.

Ανάλογα με την εξέταση, το αίμα λαμβάνεται με αντιπηκτικό ή χωρίς αντιπηκτικό. Αν χρειάζεται όρος, τότε λαμβάνεται αίμα χωρίς αντιπηκτικό και αφήνεται στη θερμοκρασία του εργαστηρίου 1-2 ώρες για να πήξει, οπότε στο κάτω μέρος του σωληναρίου παραμένει το πήγμα και πάνω από αυτό ο όρος.

Αν χρειαζόμαστε πλάσμα, τότε το αίμα λαμβάνεται με αντιπηκτικό και φυγοκεντρείται, οπότε στο κάτω μέρος του σωληναρίου μαζεύονται τα έρυθρά και πάνω από αυτά το πλάσμα, που μπορούμε να το τοποθετήσουμε σε άλλο σωληνάριο.

Σε όρισμένες αιματολογικές εξετάσεις λαμβάνεται αυτόουσιο αίμα και άμέσως μετά τη λήψη γίνεται η εξέταση.

5.2 Έκπλυση ερυθρών αίμοσφαιρίων.

Με τη μέθοδο αυτή, παίρνουμε έρυθρά αίμοσφαίρια, που είναι άπαλλαγμένα από όρο, πλάσμα και τα υπόλοιπα συστατικά του αίματος. Τοποθετούμε σε σωληνάριο φυγοκέντρου ίσες ποσότητες αίματος και αντιδραστηρίου (αποτελείται από οξαλικό κάλιο 0,56 g, NaCl 1,60 g και AD 200 ml). Φυγοκεντρούμε 5 λεπτά στις 1500 στροφές. Μετά τη φυγοκέντρωση χύνουμε το υπερκείμενο υγρό και προσθέτουμε ίση ποσότητα φυσιολογικού ορού. Φυγοκεντρούμε και πάλι, χύνουμε το υπερκείμενο υγρό και προσθέτουμε φυσιολογικό όρο. Αυτό επαναλαμβάνεται ώπου το υπερκείμενο υγρό να γίνει διαυγές. Μόλις πάρουμε διαυγές υπερκείμενο υγρό το χύνουμε και το ίζημα που παραμένει αποτελείται από έρυθρά που τα ονομάζουμε *έκπλυθέντα έρυθρά*.

5.3 Έναιώρημα ερυθρών.

Σε μερικές εξετάσεις του αίματος, χρειάζεται να παρασκευάσουμε έναιώρημα ερυθρών. Αυτό παρασκευάζεται ως εξής. Παίρνουμε αίμα με αντιπηκτικό και το φυγοκεντρούμε. Χύνουμε το υπερκείμενο και κρατάμε το ίζημα των ερυθρών. Αν χρειαζόμαστε π.χ. έναιώρημα ερυθρών 20%, παίρνουμε 2 ml ίζημα ερυθρών και 8 ml φυσιολογικό όρο και δημιουργούμε την αναλογία.

5.4 Άδρανοποίηση του ορού.

Σε μερικές εξετάσεις είναι απαραίτητο ο όρος να είναι άδρανοποιημένος. Η ά-

δρανοποίηση του ὁρου ἐπιτυγχάνεται, ἂν τὸν θερμάνομε 30 λεπτά σέ ὑδατόλουτρο θερμοκρασίας 56°C.

5.5 Παρασκευή ἐπιχρίσματος.

Γιά τήν παρασκευή ἐπιχρίσματος χρησιμοποιοῦμε αἷμα πού παίρνομε ἀπό τή ράγα τοῦ δακτύλου (χωρίς ἀντιπηκτικό). Στό ἓνα ἄκρο ἀντικειμενοφόρου πλάκας, τοποθετοῦμε μιά σταγόνα αἵματος. Κοντά στή σταγόνα τοποθετοῦμε ἄλλη ἀντικειμενοφόρο πλάκα, μέ τέτοιο τρόπο, ὥστε οἱ δύο πλάκες νά σχηματίζουν γωνία 45 μοιρῶν. Κινοῦμε σταθερά καί συνεχῶς τή δεύτερη πλάκα πάνω στήν πρώτη μέ ἀποτέλεσμα νά παρασύρεται ἡ σταγόνα αἵματος καί νά δημιουργήσει πάνω στήν πλάκα λεπτό ἐπίχρισμα αἵματος. Τό ἐπίχρισμα πού παρασκευάσαμε εἶναι καλό, ὅταν εἶναι ὁμοιογενές, λεπτό καί δέν παρουσιάζει κενά.

5.6 Ξήρανση τοῦ ἐπιχρίσματος.

Τό ἐπίχρισμα τοῦ αἵματος πρέπει νά ξηρανθεῖ ἂν θέλομε νά τό χρωμάτισομε. Ἡ ξήρανση γίνεται στόν ἐλεύθερο ἀέρα καί ποτέ ἐπάνω σέ θερμαντική πηγή ἢ φλόγα, γιατί θά δημιουργηθοῦν ἀλλοιώσεις στή μορφολογία τῶν ἔμμορφων στοιχείων τοῦ αἵματος.

5.7 Μονιμοποίηση τοῦ ἐπιχρίσματος.

Μονιμοποίηση τοῦ ἐπιχρίσματος καλεῖται ἡ μέθοδος μέ τήν ὁποία ἐπιτυγχάνεται ἡ προσκόλλησή του στήν ἀντικειμενοφόρο πλάκα. Γιά τή μονιμοποίηση χρησιμοποιοῦμε μεθανόλη, μέ τήν ὁποία καλύπτομε τό ἐπίχρισμα γιά 10 λεπτά.

Μετά τά 10 λεπτά ἀφήνομε τό ἐπίχρισμα νά στεγνώσει καλά.

5.8 Γενική αἵματος.

Καθημερινά στήν πράξη, ζητεῖται ἀπό τόν κλινικό γιατρό καί πραγματοποιεῖται στό ἐργαστήριο ἡ λεγόμενη **γενική αἷματος**. Αὐτή δέν ἀποτελεῖ εἰδική ἐξέταση, ἀλλά περιλαμβάνει διάφορες μετρήσεις καί προσδιορισμούς τῶν στοιχείων τοῦ αἵματος, πού δέν γράφονται ξεχωριστά σέ διάφορα ἔντυπα ἀπαντήσεως, ἀλλά ἀποτελοῦν τή «γενική αἷματος» (σχ. 5.8).

Οἱ ἐξετάσεις πού περιλαμβάνει εἶναι:

- α) Μέτρηση τοῦ ἀριθμοῦ τῶν ἐρυθρῶν αἰμοσφαιρίων.
- β) Μέτρηση τοῦ ἀριθμοῦ τῶν λευκῶν αἰμοσφαιρίων.
- γ) Λευκοκυτταρικός τύπος καί ἀπόλυτος ἀριθμός λευκῶν.
- δ) Τό ποσό τῆς αἰμοσφαιρίνης σέ γραμμάρια καί ἐπί τοῖς ἑκατό.
- ε) Ἡ τιμή τοῦ αἰματοκρίτη.
- στ) Ὁ μέσος ὄγκος ἐρυθρῶν αἰμοσφαιρίων.
- ζ) Ὁ αἰμοσφαιρινικός δείκτης ἢ αἰμοσφαιρινική ἀξία.
- η) Τό ποσό τῆς αἰμοσφαιρίνης κατὰ ἐρυθρό αἰμοσφαίριο.
- θ) Ἡ μέση πυκνότητα αἰμοσφαιρίνης κατὰ ἐρυθρό αἰμοσφαίριο.
- ι) Διάφορες μορφολογικές παρατηρήσεις.

ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟΝ "Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ,,
ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΝ

ΚΛΙΝΙΚΗ _____ Ν.Μ. _____ ΘΑΛ. _____

ΟΝΟΜΑ _____

ΑΡ. ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ _____

Έρυθρά _____ κ.κ.χ.
Αιμοσφαιρίνη _____ γρ. ο/ο
Αιματοκρίτης _____ ο/ο
Μέσος όγκος έρυθρών _____ κυβ. μ.
Μέση κατ' έρυθρών ΗΒ _____ γγ
Μέση πυκνότης ΗΒ _____ ο/ο
Έμπύρρη έρυθρά (κατά 100 λευκά) _____
Δικτυοερυθροκύτταρα _____ ο/οο
Αιμοπετάλια _____ κ.κ.χ.

ΜΟΡΦΟΛΟΓΙΑ ΕΡΥΘΡΩΝ

Ανισοκύττασις _____
Ποικιλοκύττασις _____
Υποχρωμία _____
Στοχοκύτταρα _____
Σφαιροκύτταρα _____
Σχιστοκύτταρα _____
Μακροκύτταρα _____
Βασιόφιλος Στίξις _____
Πολυχρωματόφιλα έρυθρά _____

4. ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ

Λευκά _____ κ.κ.χ

ΛΕΥΚΟΚΥΤΤΑΡΙΚΟΣ ΤΥΠΟΣ ο/ο

Μυηλοβλάσται _____
Προμυηλοκύτταρα _____
Μυηλοκύτταρα ούδετερόφιλα _____
Μεταμυηλοκύτταρα » _____
Ροβδοκύτταρα _____

Πολυμορφοσπύρνη { ηωσιπόφιλα
ούδετερόφιλα
βασιόφιλα

Λιμφοκύτταρα _____
Μονοκύτταρα _____
Πλασματικόκύτταρα _____

Τ.Κ.Ε. _____ 1η ώρα _____ 2η ώρα _____

Παρατηρήσεις : _____

Ήμερομηνία _____

Υπογραφή _____

Σχ. 5.8.

Τρόπος έγγραφής της γενικής εξέτάσεως αίματος (φυσιολογική).

5.8.1 Μέτρηση έρυθρών αιμοσφαιρίων.

Η μέτρηση των έρυθρών γίνεται στο μικροσκόπιο, πάνω σε ειδική πλάκα και άφου προηγουμένως τό εξέταζόμενο αίμα έχει αραιωθεί κατάλληλα.

Η αρραίωση γίνεται μέ αντίδραστήριο πού περιέχει 10 ml φορμαδεύδη 40%, κιτρικό νάτριο 31,3 g και 990 ml άποσταγμένο νερό. Άναρροφούμε αίμα μέ τό σιφώνιο αραιώσεως των έρυθρών ως τή χαραγή 0,5. Ός τή χαραγή x, άναρροφούμε ύγρο αραιώσεως. Μέ τό δείκτη και τόν αντίχειρα κλείνομε τά στόμια του σιφωνίου και άνακινούμε καλά γιά νά πετύχομε καλή ανάμιξη αίματος και ύγρου αραιώσεως.

Άφου δημιουργήσομε τό όμοιογενές αυτό έναίωρημα, άφήνομε νά τρέξουν οι πρώτες σταγόνες και ρίχνομε μία σταγόνα στην πλάκα. Η πλάκα πού χρησιμεύει γιά τή μέτρηση έρυθρών όνομάζεται Neubauer και έχει ειδικές γραμμώσεις πού σχηματίζουν τετράγωνα. Κάθε τετράγωνο ύποδιαιρείται σε 16 μικρότερα τετραγωνίδια. Στην πλάκα ύπάρχουν 25 κεντρικά τετράγωνα και 4 στις γωνίες. Η μέτρηση των έρυθρών γίνεται σε 5 τετράγωνα. Άφου κάθε τετράγωνο περιέχει 16 τετραγωνίδια, ή μέτρηση γίνεται σε $5 \times 16 = 80$ τετραγωνίδια.

Μέ τή σταγόνα από τήν αρραίωση των έρυθρών, γεμίζομε τό βάθυσμα τής πλάκας, άφου πρώτα τοποθετήσομε καλυπτρίδα, και προσέχομε νά μή χυθεί πέρα από τήν αύλακα και νά μήν περιέχει φυσαλίδες άέρα. Μετρούμε τά έρυθρά πού βρίσκονται μέσα σε κάθε ένα τετραγωνίδιο. Ό αριθμός πού βρίσκομε μέσα στα 80 τετραγωνίδια, άν πολλαπλασιάσομε μέ τό 10.000 είναι ό αριθμός των έρυθρών. Πολλαπλασιάζομε μέ 10.000 γιάτί ή αρραίωση πού κάναμε είναι 1:200. Άν ή αρραίωση ήταν 1:100, θά πολλαπλασιάζαμε μέ τό 5000.

5.8.2 Έρυθρά από τόν αίματοκρίτη.

Ο αριθμός των έρυθρων αιμοσφαιρίων μπορεί νά υπολογισθεί από τόν αίματοκρίτη, αν μετατρέψουμε τήν ένδειξή του σέ έκατομμύρια καί προσθέσουμε ακόμη 200.000.

Παράδειγμα: "Ας υποθέσουμε ότι ο αίματοκρίτης βρέθηκε 40%. Τά έρυθρά θά είναι 4.200.000 ανά mm³.

5.8.3 Αίματοκρίτης (Ηθ).

Αίματοκρίτης καλεῖται ή έκατοστιαία αναλογία του ὄγκου τῶν ἐμμόρφων συστατικῶν (κυρίως ἐρυθρῶν αιμοσφαιρίων) σέ σχέση μέ τό συνολικό ὄγκο του αἵματος. Οἱ προσδιορισμοί του γίνεται ὡς ἑξῆς.

ΠΑίρνομε φλεβικό αἷμα μέ ἀντιπηκτικό Wintrobe. Ἀνακινούμε καλᾶ τό φιαλίδιο τῆς αἱμοληψίας καί μέ τή βοήθεια λεπτοῦ τριχοειδοῦς σωληναρίου Pasteur βάζομε αἷμα στό σωληνάριο τοῦ αίματοκρίτη. Ἡ πλήρωση τοῦ αίματοκρίτη ἀπό αἷμα γίνεται μέχρι τῆ χαραγῆ 100. Στή συνέχεια ὁ αίματοκρίτης φυγοκεντρεῖται στίς 3000 στροφές γιά 30 λεπτά.

Τόν ὄγκο τῶν συσσωρευθέντων ἐρυθρῶν, πού καθίζανουν, τόν μετροῦμε κατευθείαν ἀπό τό βαθμολογημένο σωλήνα καί τόν ἐκφράζομε ἐπὶ %.

5.8.4 Μικροαίματοκρίτης.

Πρόκειται γιά τήν ἴδια μέθοδο, μέ τή διαφορά ὅτι γιά τή μέτρηση χρησιμοποιούμε εἰδικά τριχοειδικά σωληνάρια, πού ἔχουν μήκος 75 mm καί διάμετρο 1 mm. Τό αἷμα, πού λαμβάνεται ἀπευθείας ἀπό τή ράγα τοῦ δακτύλου, δέν πῆζει γιατί στά ἐσωτερικά τοιχώματα τοῦ σωληναρίου ὑπάρχει στεγνή ἡπαρίνη.

Φέρνομε τό τριχοειδές σωληνάριο σέ ἐπαφή μέ τό αἷμα πού ρεῖ ἀπό τή ράγα τοῦ δακτύλου. Μέ κατάλληλες κινήσεις τό γεμίζομε ὡς 15 mm ἀπό τοῦ ἐπάνω ἄκρου του. Ἀνακινούμε προσεκτικά γιά νά γίνει ἀνάμιξη αἵματος καί ἀντιπηκτικοῦ. Συνήθως τό ἄνω ἄκρο κλείνεται μέ πλαστελίνη. Φυγοκεντροῦμε σέ εἰδική φυγόκεντρο γιά 3-5 λεπτά στίς 3000 στροφές.

Ἡ ἀνάγνωση γίνεται σέ εἰδική κλίμακα πού ὑπάρχει στή φυγόκεντρο. Ἄν δέν ὑπάρχει εἰδική φυγόκεντρος φυγοκεντροῦμε σέ κοινή φυγόκεντρο γιά 5 λεπτά στίς 4000 στροφές. Στή συνέχεια, ἂν δέν ὑπάρχει εἰδική κλίμακα γιά τήν ἀνάγνωση, μετροῦμε τό ὕψος τῆς στήλης τῶν ἐρυθρῶν καί τῆς στήλης τῶν ἐρυθρῶν καί τοῦ πλάσματος καί διαιροῦμε τό πρῶτο μέ τό δεύτερο. Τό πηλίκο ἐκφράζεται ἐπὶ %.

Παράδειγμα.

"Αν π.χ. ἡ στήλη τῶν ἐρυθρῶν εἶναι 22 mm καί ἡ στήλη ἐρυθρῶν καί πλάσματος 55 mm.

"Αρα $22/55 = 0,4$ καί $0,4 \times 100 = 40\%$.

Στή μέτρηση τοῦ αίματοκρίτη χρειάζεται προσοχή γιατί εὐκόλα μπορούμε νά κάνομε λάθος.

Λάθη γίνονται ὅταν δέν φυγοκεντροῦμε σωστά, ὅταν δέν γεμίζομε ὅπως πρέπει τοὺς σωλῆνες μέ αἷμα, ὅταν δημιουργοῦνται μέσα στοὺς σωλῆνες πῆγματα ἢ φυσαλίδες κλπ.

Οἱ φυσιολογικές τιμές εἶναι: 40-50% γιά τοὺς ἄνδρες καί 37-45% γιά τίς γυναῖκες.

5.8.5 Μέτρηση ποσού αίμοσφαιρίνης (HB).

Η καλύτερη μέθοδος για τη μέτρηση του ποσού της αίμοσφαιρίνης του αίματος, είναι εκείνη που γίνεται με ηλεκτρικά φωτόμετρα. Η μέθοδος αυτή είναι καλύτερη από τη μέθοδο Sahli, γιατί με τη χρήση της αποφεύγεται ο υποκειμενικός παράγοντας της συγκρίσεως των χρωμάτων.

Τό ποσό της αίμοσφαιρίνης του αίματος ενός ατόμου, παλιότερα τό υπολόγιζαν επί %. Θεωρούσαν δηλαδή ότι άτομο που έχει αριθμό έρυθρών 5.000.000 mm³ έχει 100% αίμοσφαιρίνη. Η μέτρηση δηλαδή του ποσού της αίμοσφαιρίνης γινόταν σέ σύγκριση με τό 100%.

Οι φυσιολογικές τιμές είναι: 16 g% στόν άνδρα και 14-14,5 g% στή γυναίκα.

α) Φωτοηλεκτρική μέθοδος.

Σέ δοκιμαστικό σωλήνα βάζομε 5 ml διαλύματος Drabkin και 20 mm³ αίματος με τη βοήθεια σιφωνίου αίμοσφαιρίνης. Τό αίμα τό παίρνομε ή από τη ράγα του δακτύλου ή από τό φιαλίδιο της γενικής εξετάσεως του αίματος. Τό σιφώνιο πλένεται τρεις φορές με τό διάλυμα. Ανακινούμε τό δοκιμαστικό σωλήνα και μετά τόν αφήνομε σέ ήρεμία 20 λεπτά. Μεταφέρομε από τό δοκιμαστικό σωλήνα τό περιεχόμενο του σέ κυβέττα και μετρούμε σέ μήκος κύματος 540.

Ο υπολογισμός της αίμοσφαιρίνης γίνεται με τόν τύπο:

$$HB \text{ σέ γραμμάρια \%} = \text{ένδειξη} \times \Sigma$$

όπου τό Σ είναι ένας σταθερός συντελεστής για κάθε φωτόμετρο.

β) Μέθοδος Sahli.

Στή μέθοδο αυτή χρησιμοποιούμε τό αίμοσφαιρινόμετρο Sahli που αποτελείται από τρεις όμοιους σωλήνες που στηρίζονται σέ είδικό στατό. Πίσω από τούς σωλήνες υπάρχει γαλακτόχρωμη γυάλινη όθονη. Οι δύο άκραϊοι σωλήνες φέρουν ύδροχλωρική αιματίνη, με γνωστή περιεκτικότητα, ενώ ο μεσαϊός είναι κενός και φέρει κλίμακα που δίνει τό ποσό της αίμοσφαιρίνης επί % του φυσιολογικού ανθρώπου και τό ποσό της αίμοσφαιρίνης σέ γραμμάρια ανά 100 ml αίματος.

Η μέθοδος στηρίζεται στήν άρχή της μετατροπής της αίμοσφαιρίνης σέ ύδροχλωρική αιματίνη και στή σύγκριση του χρώματος πρός διάλυμα ύδροχλωρικής αιματίνης γνωστής περιεκτικότητας.

Στό μεσαϊό σωλήνα του αίμοσφαιρινόμετρου Sahli βάζομε ως τη χαραγή HCl. Προσθέτομε άκόμα με είδικό σιφώνιο 20 mm³ αίματος που πήραμε με άντιπηκτικό Wintrobe. Αφήνομε 15 λεπτά τό διάλυμα νά ήρεμήσει και νά μετατραπεί ή αίμοσφαιρίνη σέ ύδροχλωρική αιματίνη. Κατόπιν προσθέτομε άποσταγμένο νερό σέ σταγόνες και μέχρι τό διάλυμα νά πάρει τόν ίδιο χρωματισμό με τούς δύο άκραιοις σωλήνες, που περιέχουν γνωστό διάλυμα ύδροχλωρικής αιματίνης. Ανάγνωση του ύψους της στήλης του διαλύματος γίνεται στήν κλίμακα του μεσαϊού σωλήνα.

5.9 Σχέσεις έρυθρών αίμοσφαιρίων-αίμοσφαιρίνης και αιματοκρίτη.

Όταν γνωρίζομε τόν αριθμό των έρυθρών αίμοσφαιρίων, τό ποσό της αίμοσφαιρίνης και τήν τιμή του αιματοκρίτη, μπορούμε νά υπολογίσομε διάφορες τιμές, όπως:

1) Μέσος όγκος έρυθρων αιμοσφαιρίων (M.C.V.).

Ο μέσος όγκος έρυθρων αιμοσφαιρίων υπολογίζεται, αν διαιρέσουμε την τιμή του αιματοκρίτη με τον αριθμό των έρυθρων αιμοσφαιρίων. Η τιμή εκφράζεται σε κυβικά μικρά (μ^3).

$$M.C.V. = \frac{\text{αιματοκρίτης}}{\text{αριθμός έρυθρων αιμοσφαιρίων}} = 82-90 \mu^3$$

2) Ποσό αιμοσφαιρίνης κατά έρυθρό αιμοσφαίριο (M.C.H.).

Τό βρίσκουμε αν διαιρέσουμε τό ποσό τής αιμοσφαιρίνης σε γραμμάρια, με τον αριθμό των έρυθρων αιμοσφαιρίων. Η τιμή εκφράζεται σε γ.γ.

$$M.C.H. = \frac{\text{αιμοσφαιρίνη σε g}}{\text{αριθμός έρυθρων αιμοσφαιρίων}} = 27-32 \text{ γ.γ.}$$

3) Μέση πυκνότητα αιμοσφαιρίνης κατά έρυθρό αιμοσφαίριο (M.C.H.C.).

Αυτή τή βρίσκουμε αν διαιρέσουμε τό ποσό τής αιμοσφαιρίνης σε γραμμάρια, με την τιμή του αιματοκρίτη. Η τιμή εκφράζεται σε πυκνότητα επί τοις εκατό.

$$M.C.H.C. = \frac{\text{αιμοσφαιρίνη σε g}}{\text{αιματοκρίτης}} = 32-36\%$$

4) Αιμοσφαιρικός δείκτης (αιμοσφαιρινική αξία).

Τόν βρίσκουμε αν διαιρέσουμε την τιμή τής αιμοσφαιρίνης επί τοις % με τό διπλάσιο των δύο πρώτων ψηφίων του αριθμού των έρυθρων αιμοσφαιρίων. Οι φυσιολογικές τιμές κυμαίνονται μεταξύ 0,9-1,1.

5.10 Ταχύτητα καθιζήσεως έρυθρων (T.K.E.).

Ταχύτητα καθιζήσεως των έρυθρων καλείται ή ταχύτητα με την οποία καθιζάνουν τά έρυθρά αιμοσφαίρια μέσα στο πλάσμα του αίματος, όταν αυτό βρεθεί με αντιπηκτικό μέσα σε σωλήνα όρισμένων διαστάσεων καί υπό καθορισμένη θερμοκρασία.

Τό αποτέλεσμα τής T.K.E. εκφράζεται σε χιλιοστά ανά ώρα καί κυρίως την πρώτη καί δεύτερη ώρα. Γιά τόν προσδιορισμό τής T.K.E. χρειάζονται τό σιφώνιο Westergren, τό ειδικό έδρανο πάνω στο όποιο τοποθετείται τό σιφώνιο τής T.K.E. καί τό κιτρικό νάτριο 3,8% ως αντιπηκτικό.

Παίρνουμε 2 ml φλεβικού αίματος καί τό τοποθετούμε σε αιμολυτικό σωληνάριο, στο όποιο προηγουμένως έχομε τοποθετήσει 0,4 ml αντιπηκτικό. Πωματίζομε τό σωληνάριο καί ανακινούμε 2-3 φορές.

Στή συνέχεια αναρροφούμε με τό σιφώνιο Westergren από τό σωληνάριο αίμα ως τή χαραγή 0 (μηδέν). Τοποθετούμε τό σιφώνιο στο ειδικό έδρανο καί σημειώνομε τό χρόνο.

Στός τέλος τής πρώτης καί τής δεύτερης ώρας γίνεται ή ανάγνωση πού εκφράζεται σε χιλιοστά ανά ώρα. Η ανάγνωση γίνεται στο όριο έπαφής τής στήλης του πλάσματος καί τής στήλης των έρυθρων.

Γιά νά αποφύγομε τά λάθη κατά την εκτέλεση τής εξέτάσεως πρέπει νά καθαρί-

ζομε τό σιφώνιο μόνο μέ ἀποσταγμένο νερό, νά εἶναι στεγνό καί ὅταν τό γεμίζομε μέ αἷμα νά μήν ὑπάρχουν φυσαλίδες, κενά ἢ πήγματα. Ἐπίσης ἡ ἐξέταση πρέπει νά γίνεται μέσα σέ δύο ὥρες ἀπό τήν αἰμοληψία καί σέ θερμοκρασία 18-21°C.

Οἱ φυσιολογικές τιμές εἶναι:

- 1η ὥρα 4- 8 mm γιά τούς ἄνδρες καί 6-12 mm γιά τίς γυναῖκες
2η ὥρα 8-16 mm γιά τούς ἄνδρες καί 16-20 mm γιά τίς γυναῖκες

Ἑρωτήσεις.

1. Πῶς γίνεται ἡ ἐκπλυση τῶν ἐρυθρῶν;
2. Πῶς γίνεται ἡ ἀδρανοποίηση τοῦ ὁροῦ;
3. Πῶς παρασκευάζομε ἓνα ἐπίχρισμα;
4. Πῶς ξηραίνεται καί πῶς μονιμοποιεῖται ἓνα ἐπίχρισμα;
5. Τί περιλαμβάνει ἡ γενική αἵματος;
6. Πῶς γίνεται ἡ μέτρηση ἐρυθρῶν;
7. Νά ἀναφέρετε τόν τρόπο προσδιορισμοῦ τοῦ αἱματοκρίτη.
8. Πῶς προσδιορίζεται ὁ μικροαἱματοκρίτης;
9. Μέ ποιές μεθόδους μετροῦμε τήν αἰμοσφαιρίνη;
10. Νά ἀναφέρετε τή φωτοηλεκτρική μέθοδο μετρήσεως HB.
11. Νά ἀναφέρετε τή μέθοδο Sahlī.
12. Τί εἶναι αἰμοσφαιρινική ἀξία;
13. Πῶς προσδιορίζεται ἡ T.K.E.;
14. Ποιές μορφολογικές ἀνωμαλίες παρουσιάζουν τά ἐρυθρά στό σχῆμα τους;
15. Ποιές μορφολογικές ἀνωμαλίες παρουσιάζουν τά ἐρυθρά στή χρώση καί τό μέγεθος;

5.11 Μορφολογικές παρατηρήσεις.

Γιά νά διαπιστώσουμε ἂν ἡ μορφή τῶν ἐρυθρῶν αἰμοσφαιρίων εἶναι φυσιολογική ἢ ὄχι, τά ἐξετάζομε σέ νωπά καί χρωματισμένα μέ εἰδικές χρωστικές παρασκευάσματα.

Τό σχῆμα τῶν φυσιολογικῶν ἐρυθρῶν αἰμοσφαιρίων ὅταν τά βλέπομε ἀπό πάνω εἶναι στρογγυλό, ἐνῶ ὅταν τά βλέπομε ἀπό τά πλάγια εἶναι ἀμφίκυλλο. Ἡ διάμετρος τους σέ μονιμοποιημένα παρασκευάσματα κυμαίνεται μεταξύ 7-7,5 μ καί τό πάχος μεταξύ 2-2,5 μ . Ἐπίσης τά φυσιολογικά ἐρυθρά αἰμοσφαίρια ἐμφανίζονται στό περιφερικό αἷμα ἀπύρρηνα καί ὀξεόφιλα.

Σέ παθολογικές ὁμως καταστάσεις, τά ἐρυθρά παρουσιάζουν μορφολογικές ἀνωμαλίες, πού ἀφοροῦν **τό μέγεθός τους, τό σχῆμα τους, τή χρώση τους** καί **διάφορα ὑπολείμματα πυρηνικά**.

Μεταβολές πού ἀφοροῦν τό μέγεθός τους, εἶναι ἡ μικροκύττωση, ἡ μακροκύττωση, ἡ ἀνισοκύττωση καί ἡ σχιστοκύττωση.

Μικροκύττωση εἶναι ἡ κατάσταση ἐκείνη κατά τήν ὁποία τά ἐρυθρά ἔχουν μέγεθος μικρότερο ἀπό τό φυσιολογικό, ἐνῶ **μακροκύττωση** ἡ κατάσταση κατά τήν ὁποία τό μέγεθος τῶν ἐρυθρῶν εἶναι μεγαλύτερο ἀπό τό φυσιολογικό. Στήν πρώτη περίπτωση τά ἐρυθρά καλοῦνται μικροκύτταρα καί στή δεύτερη μακροκύτταρα. Ὅταν τό μέγεθος τῶν ἐρυθρῶν παρουσιάζει ποικιλία, ἔχομε **ἀνισοκύττωση**.

Σχιστοκύττωση καλεῖται ἡ κατάσταση κατά τήν ὁποία τά ἐρυθρά εἶναι πολύ μικρά, ἔχουν ἀκανόνιστο σχῆμα καί εἶναι ὑπόχρωμα. Τά ἐρυθρά ὀνομάζονται τότε σχιστοκύτταρα καί ἀποτελοῦν προφανῶς τεμάχια φυσιολογικῶν ἐρυθρῶν αἰμοσφαιρίων.

Μεταβολές που άφορούν τό σχήμα των έρυθρων, είναι ή σφαιροκύτωση, ή ποικιλοκύτωση, τά στοχοκύτταρα, τά έλλειποκύτταρα καί τά δρεπανοκύτταρα.

Σφαιροκύτωση είναι ή κατάσταση κατά την όποία τά έρυθρά δέν έχουν τό φυσιολογικό άμφίκολο σχήμα, αλλά έμφανίζονται σφαιρικά καί δέν χρωματίζονται φυσιολογικά. Στην **ποικιλοκύτωση** τά έρυθρά έμφανίζονται μέ διάφορα σχήματα καί αυτό άποτελεϊ ένδειξη γρήγορης άναπαραγωγής στό μυελό. Τά **στοχοκύτταρα** είναι ύπόχρωμα έρυθρά καί παρουσιάζουν τό κέντρο τους έντονότερα χρωματισμένο. Τά έρυθρά που έμφανίζονται όξεία άκρα σάν δρεπάνι καί παρατηρούνται στή δρεπανοκυτταρική άναιμία, καλούνται **δρεπανοκύτταρα**.

Μεταβολές που άφορούν τή χρώση είναι ή ύποχρωμία, ή ύπερχρωμία, ή άνισοχρωμία, ή πολυχρωματοφιλία καί ή βασεοφιλία.

Στήν **ύποχρωμία** τά έρυθρά είναι ύπόχρωμα, δηλαδή έχουν χρώμα πιό ώχρο άπό τό φυσιολογικό καί αν τό μέγεθός τους είναι φυσιολογικό, τότε πρόκειται γιά άληθινή ύποχρωμία. "Αν είναι μακροκύτταρα μέ πιό ώχρο τό κέντρο τους, τότε πρόκειται γιά ψευδή ύποχρωμία.

Ύπερχρωμία είναι ή κατάσταση εκείνη κατά την όποία τά έρυθρά έμφανίζονται ύπερχρωμα, δηλαδή είναι πιό έντονα χρωματισμένα από τό φυσιολογικό. Αυτό όφείλεται στό πάχος των έρυθρων αυτών καί όχι στήν παρουσία μεγαλύτερης ποσότητας αίμοσφαιρίνης.

"Αν στό μικροσκόπιο τά έρυθρά έμφανίζονται χρωματισμένα ποικιλοτρόπως, δηλαδή άλλα ύπερχρωμα καί άλλα ύπόχρωμα, έχομε **άνισοχρωμία**. Στην **πολυχρωματοφιλία** τά έρυθρά όταν χρωματίζονται μέ τή χρώση Giemsa παρουσιάζονται όλόκληρα ή κατά ζώνες πρασινωπά. Τά έρυθρά αυτά μπορεί νά είναι μακροκύτταρα. Κατά τή **βασεοφιλία** τά βασεόφιλα έρυθρά, που είναι άωρες μορφές έρυθρων, μέ τή χρώση Giemsa παίρνουν χρώμα μπλέ.

Παθολογικά πυρηνικά ύπολείμματα που άνευρίσκονται είναι:

- α) Σωμάτια Heinz.
- β) Δακτύλιοι Cabot.
- γ) Σιδηροκύτταρα.
- δ) Άζουροφιλής κόκκωση.
- ε) Άζουροφιλής πολυχρωματοφιλία.

Κάθε μεταβολή τής μορφολογίας των έρυθρων, σημειώνεται στό κάτω μέρος του έντύπου τής «Γενικής αίματος» καί βοηθά σημαντικά τόν κλινικό γιατρό.

5.12 Χρώσεις αίματος.

Γιά νά μελετήσουμε καλύτερα στά παρασκευάσματα τά έμμορφα συστατικά του αίματος χρειάζεται νά τά χρωματίσουμε μέ διάφορες χρωστικές. Χρησιμοποιούμε κυρίως τίς χρώσεις Giemsa, May-Grünwald, May-Grünwald-Giemsa καί Wright.

α) Χρώση κατά Giemsa.

Διακρίνομε τή βραδεία καί τήν ταχεία. Μέ τήν πρώτη έπιτυγχάνομε καλύτερο άποτέλεσμα. Ή βραδεία χρώση γίνεται ώς έξής:

Παρασκευάζομε τό έπίχρισμα, τό ξηραίνομε καί τό μονιμοποιούμε καλύπτοντας τήν πλάκα γιά 10 λεπτά μέ μεθανόλη. Τό διάλυμα τής χρωστικής τό παρασκευάζο-

με εκείνη τη στιγμή, βάζοντας μέσα σε δοκιμαστικό σωλήνα 10 ml αποσταγμένο νερό και 10 σταγόνες χρωστικής. Δηλαδή δημιουργούμε μία αναλογία 1 σταγόνα χρωστικής σε 1 ml αποσταγμένο νερό. Καλύπτουμε το παρασκεύασμα για 15 λεπτά με το διάλυμα της χρωστικής. Πετάνε το διάλυμα της χρωστικής και προσθέτουμε για 15 λεπτά νέο διάλυμα. Αυτό το επαναλαμβάνουμε και τρίτη φορά. Μετά πλένουμε το παρασκεύασμα με αποσταγμένο νερό, τό ξηραίνουμε και μπορούμε να μικροσκοπήσουμε.

Στήν ταχεία χρώση καλύπτουμε το παρασκεύασμα μετά τη μονιμοποίηση για 20 λεπτά με τη χρωστική και μετά πλένουμε, ξηραίνουμε και μικροσκοπούμε. Για την παρασκευή του διαλύματος της χρωστικής στην ταχεία χρώση βάζουμε μέσα στο δοκιμαστικό σωλήνα 10 ml αποσταγμένο νερό και 15 σταγόνες χρωστικής.

β) Χρώση May-Grünwald.

Παρασκευάζουμε το επίχρισμα, τό ξηραίνουμε και καλύπτουμε την πλάκα με τη χρωστική May-Grünwald για 3-5 λεπτά. Ξεπλένουμε, ξηραίνουμε και μικροσκοπούμε. Με τη χρώση αυτή δεν απαιτείται μονιμοποίηση, γιατί ή μεθανόλη υπάρχει μέσα στο χρωστικό διάλυμα και ή μονιμοποίηση γίνεται κατά τη διάρκεια της χρώσεως.

γ) Χρώση May-Grünwald-Giemsa.

Με τη χρώση αυτή συνδυάζονται όλα τά πλεονεκτήματα των προηγούμενων χρώσεων και έχουμε πολύ καλά αποτελέσματα. Παρασκευάζουμε τό επίχρισμα, ξηραίνουμε και καλύπτουμε την πλάκα με χρωστική May-Grünwald για ένα λεπτό. Προσθέτουμε ίση ποσότητα αποσταγμένο νερό, ανακινούμε για νά γίνει ανάμιξη και αφήνουμε για ένα λεπτό. Καλύπτουμε την πλάκα με διάλυμα Giemsa για 15 λεπτά. Πλένουμε και μικροσκοπούμε.

5.13 Μέτρηση λευκών αιμοσφαιρίων.

Γιά τη μέτρηση των λευκών αιμοσφαιρίων χρησιμοποιούμε την πλάκα του Neubauer, τό σιφώνιο άραιώσεως των λευκών και ύγρο άραιώσεως. Τό ύγρο άραιώσεως αποτελείται από όξικό όξύ, ιώδες της γεντιανής και αποσταγμένο νερό και προκαλεί λύση των έρυθρων, ενώ τά λευκά παραμένουν ανέπαφα και ταυτόχρονα παίρνουν ένα χρώμα έλαφρώς μπλέ. 'Η άραίωση γίνεται με τό σιφώνιο των λευκών και ή αναλογία είναι 1 : 20. 'Η προετοιμασία του αίματος πάνω στην πλάκα Neubauer γίνεται όπως και στά έρυθρά. 'Η άρίθμηση γίνεται στά τέσσερα γωνιακά τετράγωνα, πού κάθε ένα αποτελείται από 16 τετραγωνίδια, άρα γίνεται σε 64 τετραγωνίδια.

Έφόσον έχουμε άραίωση 1 : 20 ό άριθμός των λευκών πού βρίσκεται πολλαπλασιάζεται με τό 50.

Πρέπει νά τονισθεί ότι τόσο στην άρίθμηση των έρυθρων όσο και στην άρίθμηση των λευκών αιμοσφαιρίων χρησιμοποιούμε ξηρό φακό. 'Ο άριθμός των λευκών, πού βρίσκεται κατά την άρίθμηση, έκφράζεται κατά mm³. Φυσιολογικές τιμές 6000-9000 κατά mm³.

Υπολογισμός των λευκών μπορεί νά γίνει και από τόν αιματοκρίτη και συγκεκριμένα από τό ύψος της στιβάδας των λευκών. Έτσι κάθε mm των λευκών ισούται με 10.000 λευκά αιμοσφαίρια ανά mm³ αίματος.

5.14 Λευκοκυτταρικός τύπος.

Λευκοκυτταρικός τύπος καλείται ή εκατοστιαία αναλογία των λευκών αίμοσφαιρίων του περιφερικού αίματος. Ο προσδιορισμός του λευκοκυτταρικού τύπου γίνεται σε χρωματισμένα επιχρίσματα αίματος. Τό επιχρίσμα γίνεται σε αντίκειμενο-φόρο πλάκα με τη βοήθεια άλλης, όπως έχουμε αναφέρει προηγουμένως. Στη συνέχεια τό επιχρίσμα χρωματίζεται κατά May-Grünwald-Giemsa ή Giemsa.

Χρειάζεται προσοχή στην παρασκευή του επιχρίσματος για να μή δημιουργηθούν κενά. Για τόν προσδιορισμό του λευκοκυτταρικού τύπου χρησιμοποιούμε καταδυτικό φακό. Η μέτρηση των λευκών αίμοσφαιρίων γίνεται αν μετρήσουμε 100 ή για μεγαλύτερη ακρίβεια 400 κύτταρα κατά μήκος παραλλήλων γραμμών και τό αποτέλεσμα εκφράζεται επί %. Η μέτρηση διευκολύνεται με τη χρησιμοποίηση της συσκευής λευκοκυτταρικού τύπου με πλῆκτρα (Glaz-Adams), που δίνει αυτόματα τό σύνολο και τά επί μέρους ποσοστά των λευκών αίμοσφαιρίων. Κατά τήν εξέταση του παρασκευάσματος ελέγχεται ταυτόχρονα και ή μορφολογία των λευκών.

Ο φυσιολογικός λευκοκυτταρικός τύπος είναι (πίνακας 5.14.1):

ΠΙΝΑΚΑΣ 5.14.1
Λευκοκυτταρικός τύπος

Είδος κυττάρων	Εκατοστιαία αναλογία
Ραβδοπύρρηνα	2 - 4
Πολυμορφοπύρρηνα ούδετερόφιλα	55 - 65
Πολυμορφοπύρρηνα ήωσινόφιλα	1 - 4
Πολυμορφοπύρρηνα βασεόφιλα	0 - 0,5
Λεμφοκύτταρα	24 - 35
Μεγάλα μονοπύρρηνα	2 - 6

5.15 Έκφραση σε απόλυτους αριθμούς.

Μεγάλη σημασία πρέπει να αποδίδουμε στον απόλυτο αριθμό των λευκών και όχι στο λευκοκυτταρικό τύπο, γιατί μόνο από τή μελέτη του λευκοκυτταρικού τύπου θα προκύψουν σοβαρά λάθη. Ο απόλυτος αριθμός των διαφόρων λευκών βρίσκεται πολύ εύκολα εφαρμόζοντας τήν απλή μέθοδο των τριών.

Παράδειγμα.

Ας υποθέσουμε ότι βρέθηκαν 7000 λευκά και 50% ούδετερόφιλα. Ο απόλυτος αριθμός των ούδετεροφίλων βρίσκεται ως εξής:

Στά 100 λευκά τά 50 είναι ούδετερόφιλα

Στά 7000 λευκά $\times$ είναι τά ούδετερόφιλα;

Σύμφωνα με τήν απλή μέθοδο των τριών θα έχουμε:

$$x = \frac{50 \times 7000}{100} = 3500$$

Φυσιολογικά οι απόλυτοι αριθμοί των λευκών είναι (πίνακας 5.15.1):

ΠΙΝΑΚΑΣ 5.15.1
Άπόλυτοι άριθμοί λευκών αίμοσφαιρίων

Είδος κυττάρων	Άπόλυτος άριθμός
Ραβδοπύρρηνα	100 - 400
Πολυμορφοπύρρηνα ουδετερόφιλα	3000 - 6000
Πολυμορφοπύρρηνα ήωσινόφιλα	50 - 250
Πολυμορφοπύρρηνα βασεόφιλα	15 - 50
Λεμφοκύτταρα	1570 - 3000
Μεγάλα μονοπύρρηνα	200 - 500

Έρωτήσεις.

1. Νά αναφέρετε τή χρώση May-Grünwald-Giemsa.
2. Πώς μετρούμε λευκά αίμοσφαίρια;
3. Πώς προσδιορίζεται ό λευκοκυτταρικός τύπος;
4. Πώς προσδιορίζεται ό άπόλυτος άριθμός τών λευκών;

5.16 Μέτρηση αίμοπεταλίων.

Η μέτρηση τών αίμοπεταλίων άποτελεϊ τήν πιο λεπτή έργασία από όλες τίς άλλες μετρήσεις τών έμμόρφων συστατικών του αίματος καί αυτό γιά δυό λόγους. Πρώτα έπειδή τό μέγεθος τών αίμοπεταλίων είναι μικρό καί δεύτερο έπειδή τά αίμοπετάλια έχουν τήν ιδιότητα νά συγκολλοῦνται καί νά δημιουργοῦν άθροίσματα. Η μέτρηση μπορεί νά γίνει μέ άμεσες ή έμμεσες μεθόδους.

Έμμεση μέθοδος.

Η πιο διαδεδομένη έμμεση μέθοδος, είναι ή μέθοδος του Fopio που γίνεται σε χρωματισμένο παρασκεύασμα μέ ταυτόχρονη μέτρηση καί τών έρυθρών αίμοσφαιρίων. Παίρνομε αίμα από τή ράγα δακτύλου. Στο σημείο τής νύξεως τοποθετούμε μέ τή βοήθεια γυάλινου ραβδίου μιά σταγόνα διαλύματος θειϊκής μαγνησίας 14%. Πιέζομε έλαφρά στή ράγα καί αφήνομε νά τρέξει μικρή ποσότητα αίματος μέσα στή σταγόνα του διαλύματος θειϊκής μαγνησίας 14%. Αναμιγνύομε καί από τό μίγμα αυτό παρασκευάζομε έπίχρισμα. Ξηραίνομε τό έπίχρισμα, τό μονιμοποιούμε μέ μεθανόλη γιά 10 λεπτά καί τό χρωματίζομε μέ τή χρώση Giemsa. Τοποθετούμε τό παρασκεύασμα στο μικροσκόπιο καί κλίνομε τό διάφραγμα έτσι, ώστε σε κάθε όπτικό πεδίο νά υπάρχουν 30 - 40 έρυθρά. Μετρούμε έρυθρά καί αίμοπετάλια κατά όπτικό πεδίο καί ή μέτρηση σταματά όταν έχομε μετρήσει 4000 έρυθρά μέ τά αντίστοιχα αίμοπετάλια. Άς υποθέσουμε ότι ή μέτρηση τών έρυθρών στήν πλάκα Neubauer έδωσε 5.000.000 άνά mm³ έρυθρών. Καί ότι σε 4000 έρυθρά του χρωματισμένου παρασκευάσματος μετρήθηκαν 240 αίμοπετάλια. Ο υπολογισμός τών αίμοπεταλίων άνά mm³ αίματος θά γίνει ως εξής:

Στά 4000 έρυθρά βρέθηκαν 240 αίμοπετάλια

Στά 5.000.000 έρυθρά × αίμοπετάλια άντιστοιχοῦν;

$$\frac{5\,000\,000 \times 240}{4000} = 300\,000 \text{ mm}^3$$

Άρμεση μέθοδος.

Αναρροφούμε αίμα με τό σιφώνιο αραιώσεως των έρυθρων ως τή χαραγή 0,5. Τό αίμα τό παίρνομε καλύτερα από τή ράγα του δακτύλου. Στη συνέχεια καί ως τή χαραγή 101 αναρροφούμε υγρό αραιώσεως πού αποτελείται από κιτρικό νάτριο, διχλωριούχο ύδράργυρο, κυανό του κρεζυλίου, ουρία καί αποσταγμένο νερό. Με άνακίνηση αναμιγνύομε αίμα καί υγρό αραιώσεως καί από τό διάλυμα αυτό τοποθετούμε μία σταγόνα μεταξύ καλυπτρίδας καί πλάκας Neubauer. Περιμένομε 20 λεπτά καί μετά μετρούμε τά αίμοπετάλια, όπως κάνομε καί τή μέτρηση των έρυθρων, στά ίδια τετράγωνα. Τόν αριθμό αίμοπεταλίων πού βρίσκομε τόν πολλαπλασιάζομε με τό 10.000 καί ο αριθμός πού προκύπτει είναι ο αριθμός των αίμοπεταλίων ανά κυβικό χιλιοστό αίματος.

Με τή μέθοδο αυτή τά αίμοπετάλια εμφανίζονται ως κυανοί διαθλαστικοί δίσκοι.

Έκτίμηση του έπιχρίσματος.

Τά αίμοπετάλια στά χρωματισμένα παρασκευάσματα εμφανίζουν μορφή στρογγυλή, ώσειδή, άστεροειδή κλπ. Είναι κύτταρα άπύρνηνα πού περιβάλλονται από διπλή μεμβράνη. Τό κυτταρόπλάσμα τους διακρίνεται σε δύο ζώνες, τό υαλόπλασμα καί τό κοκκιοπλάσμα. Μέσα στο κυτταρόπλάσμα υπάρχουν τέσσερα είδη κοκκίων. Κατά τή μελέτη του παρασκευάσματος μπορεί νά διαπιστωθεί μεταβολή στον αριθμό καί στη μορφολογία τους. Επί αύξήσεως του αριθμού έχομε **θρομβοκυττάρωση**, ενώ επί έλαττώσεως **θρομβοπενία**.

Οί μορφολογικές διαταραχές πού μπορεί νά παρατηρηθούν είναι ή ανισοκύττωση, ή εμφάνιση δηλαδή γιγαντοκυττάρων αίμοπεταλίων, ή εξαφάνιση των κοκκίων από τό κυτταρόπλάσμα καί ή άδυναμία τους νά άθροίζονται κατά σωρούς.

Οί διαταραχές αυτές του αριθμού καί της μορφολογίας των αίμοπεταλίων, δημιουργούν πολλά αίμορραγικά νοσήματα.

Οί φυσιολογικές τιμές είναι: 200.000-300.000 ανά mm^3 στην έμμεση
400.000-600.000 ανά mm^3 στην άμεση άρίθμηση.

5.17 Μυελόγραμμα.

Στόν τέλειο όργανισμό, ή αίμοποίηση γίνεται στόν έρυθρό μυελό των όστών, όπου παράγονται τά έρυθρά αίμοσφαίρια, τά λευκά αίμοσφαίρια καί τά αίμοπετάλια.

Τό μυελόγραμμα παριστάνει τήν έκατοστιαία άναλογία των διαφόρων σταδίων εξέλιξης των κυττάρων κάθε σειράς, στο μυελό των όστών. Ο προσδιορισμός της εξέλιξης των κυττάρων μιάς σειράς αποτελεί τήν καλούμενη καμπύλη ώριμάνσεως.

Τό μυελόγραμμα γίνεται με λήψη μυελικού πολφου με παρακέντηση κυρίως του στέρνου, αλλά καί άλλων όστών όπως τό λαγόνιο κλπ.

Μετά τήν παρακέντηση τοποθετείται ο μυελός πάνω στην άντικειμενοφόρο πλάκα, πού πρέπει νά είναι καλά καθαρισμένη με μίγμα οίνοπνεύματος καί αιθέρα. Όταν τοποθετηθεί ο μυελός στην πλάκα, τήν γέρνομε έλαφρά ώστε τό αίμα πού τυχόν υπάρχει νά ρεύσει καί νά άπομακρυνθεί. Έτσι πάνω στην πλάκα θά παρα-

μείνουν στοιχεΐα του μυελού, τα όποια στη συνέχεια παίρνομε σέ μικρές ποσότητες καί τά κάνομε έπιχρίσματα σέ άλλες άντικειμενοφόρες πλάκες. Άφήνομε τίς πλάκες νά ξεραθοΰν, μονιμοποιοΰμε μέ μεθανόλη επί 15 λεπτά, καί χρωματίζομε μέ τή χρώση May-Grunwald-Giemsa γιά 10 λεπτά. Οί πλάκες μετά τή χρώση εΐναι έτοιμες γιά νά μικροσκοπηθοΰν. Κατά τή μικροσκόπηση έκτός άπό τήν έκατοστιαία άναλογία τών κυττάρων, άναζητοΰνται ή κυτταροπλήθεια, ή παρουσία νεοπλασματικών κυττάρων, λίπους, ή παρουσία μεγάλων πυρηνίων στούς πυρήνες τών άώρων κυττάρων, ή μεγάλη βασεοφιλία του πρωτοπλάσματος, ή άνεύρεση διαφόρων μή φυσιολογικών κυττάρων κλπ. (πίνακας 5.17.1).

ΠΙΝΑΚΑΣ 5.17.1

Έκατοστιαία άναλογία τών κυττάρων του φυσιολογικού μυελογράμματος

Εΐδος κυττάρων	Άναλογία %
Μυελοβλάστες	0,5-50
Προμυελοκύτταρα	1-10
Μυελοκύτταρα οΰδετερόφιλα	4-20
Μυελοκύτταρα ήωσινόφιλα	0,5-3
Μυελοκύτταρα βασεόφιλα	00-0,5
Μεταμυελοκύτταρα οΰδετερόφιλα	4-18
Μεταμυελοκύτταρα ήωσινόφιλα	0,5-20
Μεταμυελοκύτταρα βασεόφιλα	00-05
Ραβδοπύρρηνα οΰδετερόφιλα	5-25
Ραβδοπύρρηνα ήωσινόφιλα	05-20
Ραβδοπύρρηνα βασεόφιλα	00-0,5
Πολυμορφοπύρρηνα οΰδετερόφιλα	8-30
Πολυμορφοπύρρηνα ήωσινόφιλα	0,5-2
Πολυμορφοπύρρηνα βασεόφιλα	00-05
Προερυθροβλάστες	0,5-2
Άωροι νορμοβλάστες	0,5-3
Ήμιώριμοι νορμοβλάστες	5-13
Ώριμοι νορμοβλάστες	2-10
Λεμφοκύτταρα	3-20
Μεγάλα μονοπύρρηνα	00-5
Πλασματοκύτταρα	00-3
Δικτυοκύτταρα	00-2
Μεγακαρυοκύτταρα	00-2
Κύτταρα σέ μίτωση	01-0,5

Μεγάλη διαγνωστική σημασία έχει καί ή σχέση του συνόλου τών κυττάρων τής λευκής μυελικής σειράς (G), πρós τό σύνολο τών έμπύρηνων κυττάρων τής έρυθρης σειράς (E). Φυσιολογικά ή σχέση αύτή ίσοΰται μέ 2-4:1.

Έπίσης τό άθροισμα τών κυττάρων τής λευκής μυελικής σειράς καί τής έρυ-

Θρῆς σειρᾶς, φυσιολογικά εἶναι μεγαλύτερο ἀπὸ τὸ 80% τῶν κυττάρων.

$$\frac{G}{E} = \frac{2-4}{1} \quad \text{καί} \quad G + E > 80\%$$

Ἀπὸ τὸ ἀποτέλεσμα τῆς μικροσκοπήσεως ὁ μυελὸς μπορεῖ νὰ πάρει διάφορους χαρακτηρισμοὺς, πού ἀναφέρονται παρακάτω καί πού ἔχουν μεγάλη διαγνωστική ἀξία. Οἱ χαρακτηρισμοὶ τοῦ μυελοῦ, ὅπως καί τυχόν ἀνεύρεση ἄλλων παθολογικῶν στοιχείων, ἀναφέρονται μετὰ ἀπὸ τὴν ἑκατοστιαία ἀναλογία τῶν κυττάρων στὸ ἐν-τυπο ἀπαντήσεως ἀπὸ τὸν ἐργαστηριακὸ πού μελέτησε τὸ μυελόγραμμα, ὡς παρατηρήσεις.

Χαρακτηρισμοὶ μυελοῦ.

1. Μυελὸς φυσιολογικός.
2. Μυελὸς ὑπερπλαστικός.
3. Μυελὸς ὑποπλαστικός.
4. Μυελὸς μυελοβλαστικός, διηθημένος δηλαδή ἀπὸ μυελοβλάστες.
5. Μυελὸς μυелоκυτταρικός, ἐπικρατοῦν δηλαδή τὰ μυелоκύτταρα.
6. Μυελὸς ἀπλαστικός (ὑπάρχει ἔλλειψη ὅλων τῶν στοιχείων αὐτοῦ).
7. Μυελὸς νορμοβλαστικός. Ἐπικρατοῦν ὡς πρὸς τὴν ἐρυθρὴ σειρὰ οἱ νορμοβλάστες.
8. Μυελὸς ἐρυθραιμικός. Ἐπικρατοῦν σ' ὅλο τὸ μυελὸ ἄωρες μορφές ἐρυθρῆς σειρᾶς.
9. Μυελὸς λεμφοβλαστικός, διηθημένος δηλαδή ἀπὸ λεμφοβλάστες.
10. Μυελὸς μεγαλοβλαστικός, ἐπικρατοῦν δηλαδή οἱ μεγαλοβλάστες κλπ.

Ἑρωτήσεις.

1. Πῶς μετροῦμε τὰ αἰμοπετάλια;
2. Ποιές μορφολογικές διαταραχές παρουσιάζουν τὰ αἰμοπετάλια;
3. Πῶς γίνεται τὸ μυελόγραμμα;
4. Ποιούς χαρακτηρισμοὺς μπορούμε νὰ δώσουμε στὸ μυελόγραμμα;

5.18 Βιοχημεία αἰμοσφαιρίνης (Hb).

Γενικά περὶ αἰμοσφαιρίνης — Ἠλεκτροφόρηση.

Ἡ αἰμοσφαιρίνη εἶναι μιά χρωμοπρωτεΐδη καί ἀποτελεῖται ἀπὸ σφαιρίνη καί αἷμη. Πιὸ συγκεκριμένα τὸ μόριο τῆς αἰμοσφαιρίνης ἀποτελεῖται ἀπὸ μία σφαιρίνη καί τέσσερις αἷμες. Ἡ αἷμη σέ ὅλα τὰ εἶδη τῆς αἰμοσφαιρίνης ἔχει τὴν ἴδια σύνθεσιν καί ἀποτελεῖται ἀπὸ ἓνα δακτύλιο πορφυρίνης, στὸ κέντρο τοῦ ὁποίου ὑπάρχει ἓνα ἄτομο σιδήρου.

Ἀντίθετα ἡ σφαιρίνη διαφέρει σέ κάθε εἶδος αἰμοσφαιρίνης καί ἀποτελεῖται ἀπὸ τέσσερις πολυπεπτιδικές ἀλύσους καί κάθε μία ἄλυσος ἀποτελεῖται ἀπὸ ἀμινοξέα. Οἱ πολυπεπτιδικές ἀλύσεις εἶναι ὅμοιες ἀνά δύο καί διακρίνομε ἔτσι δύο ζεύγη

άλύσεων, πού χαρακτηρίζονται μέ γράμματα α, β, γ κλπ. Ἡ φυσιολογική αἰμοσφαιρίνη τῶν ἐνηλίκων χαρακτηρίζεται ὡς α₂ β₂. Τό ζεύγος α τῶν ἀλύσεων ἀποτελεῖται ἀπό 141 ἀμινοξέα, ἐνῶ τά ἄλλα ζεύγη ἀπό 146 ἀμινοξέα. Αἰμοσφαιρίνης ὑπάρχουν διάφορα εἶδη.

Αἰμοσφαιρίνη Α (φυσιολογική τοῦ ἐνήλικα)

Αἰμοσφαιρίνη F (ἐμβρυϊκή)

Αἰμοσφαιρίνη S (δρεπανοκυτταρικής ἀναιμίας)

Αἰμοσφαιρίνη A₂

Αἰμοσφαιρίνη H

καί διάφορα ἄλλα εἶδη αἰμοσφαιρίνης, ὅπως τά C, E, D, K, G, I, J, L, πού εἶναι σπάνια στήν Ἑλλάδα.

Ὁ διαχωρισμός καί ὁ χαρακτηρισμός τῶν αἰμοσφαιρινῶν γίνεται μέ τήν ἠλεκτροφόρηση (σχ. 5.18). Ἰσχύουν σέ γενικές γραμμές τά ἴδια μέ τήν ἠλεκτροφόρηση τῶν λευκωμάτων, γιατί ἡ αἰμοσφαιρίνη περιέχει, ὅπως ἀναφέραμε, στό μόριο τῆς τῆ σφαιρίνης, πού εἶναι λεύκωμα. Οἱ παράγοντες πού ἐπιδροῦν στή μετακίνηση καί τό διαχωρισμό τῶν αἰμοσφαιρινῶν, ἐκτός ἀπό ἠλεκτρικό φορτίο εἶναι:

α) τό pH τοῦ ρυθμιστικοῦ διαλύματος.

β) Ἡ ἰσχύς διαστάσεως σέ ἰόντα τοῦ ρυθμιστικοῦ διαλύματος καί

γ) τό ὑλικό βάσεως.

ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟΝ "Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ...			ΟΝΟΜΑ _____
ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΝ			ΑΡ. ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ _____
ΚΛΙΝΙΚΗ	Ν.Μ.	Θ.Α.	
A _____ 			
Φυσιολογικά Αἰμοσφαιρίνη A ₂ _____ %		(Φ. Τ. 1,9 - 3,5%)	
F _____ %		(Φ. Τ. 0 - 1,5%)	
S _____ 			
Παθολογικά Αἰμοσφαιρίνη H _____			
Δοκιμασία Δρεπανώσεως			
Δοκιμασία Ἀσταθοῦς Αἰμοσφαιρίνης			
Ἐνδοερυθροκυτταρικά Ἐγκλειστα			
			Ἡμερομηνία : _____
			Υπογραφή _____
5. ΗΛΕΚΤΡΟΦΟΡΗΤΟΓΡΑΦΗΜΑ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΝΗΣ			

Σχ. 5.18.

Ἐντυπο ἀπαντήσεως ἠλεκτροφορέσεως αἰμοσφαιρίνης.

Στήν ἠλεκτροφόρηση αἰμοσφαιρίνης χρησιμοποιοῦμε:

α) Ρυθμιστικό διάλυμα μέ pH 8,9.

β) Διάλυμα αἰμοσφαιρίνης πού παρασκευάζομε (παίρνομε αἷμα μέ ἀντιπηκτικό καί τό φυγοκεντροῦμε. Τά λευκά αἰμοσφαίρια καί τό πλάσμα τά πετάμε, ἐνῶ τά ἐρυθρά πλένονται δύο φορές μέ ἰσότονο διάλυμα NaCl. Μετά ἀνακατεῖ-

ΠΙΝΑΚΑΣ 5.18.1

Φυσιολογικές τιμές έμμόρφων συστατικών του αίματος

ΕΞΕΤΑΣΗ		ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΤΙΜΗ
Έρυθρά αιμοσφαίρια	άνδρες γυναίκες	4.600.000 - 6.000.000 ανά mm ³ 4.200.000 - 5.000.000 ανά mm ³
Αιμοσφαιρίνη	άνδρες γυναίκες	14,5 - 18 g % 12,5 - 16 g %
Αιματοκρίτης	άνδρες γυναίκες	40 - 52% 37 - 47 %
Μέσος όγκος έρυθρων (M.C.V.)		82 - 92 κ.μ.
Ποσό αιμοσφαιρίνης κατά έρυθρό (M.C.H.)		27 - 32 γγ
Μέση πυκνότητα αιμοσφαιρίνης κατά έρυθρό (M.C.H.C.)		22 - 36 %
Αιμοσφαιρινική άξια ή αιμοσφαιρινικός δείκτης		0,9 - 1,1
Δικτυοερυθροκύτταρα		0,5 - 2%
Ταχύτητα καθιζήσεως έρυθρων	άνδρες γυναίκες	2 - 10 mm την πρώτη ώρα 6 - 14 mm την πρώτη ώρα
Αντίσταση έρυθρων		Αρχή αιμολύσεως 0,42 - 0,46% NaCl Τέλος αιμολύσεως 0,28 - 0,32% NaCl
Όγκος αίματος	άνδρες γυναίκες	75 cm ³ /kg σωματικού βάρους 67 cm ³ /kg σωματικού βάρους
Όγκος πλάσματος	άνδρες γυναίκες	44 cm ³ /kg σωματικού βάρους 43 cm ³ /kg σωματικού βάρους
Χρόνος έπιβιώσεως έρυθρων (G ₂ ⁵¹)		Χρόνος υποδιπλασιασμού 25-35 ήμέρες
Αιμοπετάλια		200.000 - 300.000 κατά mm ³
Λευκά αιμοσφαίρια		5000 - 9000 κατά mm ³
Λευκοκυτταρικός τύπος:		Έκατοστιαία αναλογία Απόλυτος αριθμός
	Ραβδοπύρρηνα	2 - 4 100 - 400
	Ούδετερόφιλα	55 - 65 3000 - 6000
	Ήωσινόφιλα	1 - 4 50 - 250
	Βασεόφιλα	0 - 0,5 15 - 50
	Λεμφοκύτταρα	24 - 35 1500 - 3000
	Μεγάλα μονοπύρρηνα	2 - 6 250 - 500

με έναν όγκο πλυμένων έρυθρων, έναν όγκο άποσταγμένου νερού και μισό όγκο χλωροφόρμιο ή τολουόλιο και τό διάλυμα, άφου τό αναταράξομε καλά, τό φυγοκεντρούμε για 20 λεπτά στίς 2000 στροφές) και

γ) διηθητικό χαρτί τύπου Whatman No 3.

Τοποθετούμε τό ρυθμιστικό διάλυμα στή λεκάνη τῆς συσκευῆς καί βαπτίζομε τό διηθητικό χαρτί μέσα σ' αὐτό. Μετά στραγγίζομε τό βρεγμένο διηθητικό χαρτί ἀνάμεσα σέ δύο ἄλλα φύλλα διηθητικοῦ χαρτιοῦ καί τό τοποθετοῦμε στήν ἡλεκτροφορητική λεκάνη. Γιά μιά ὥρα ἀφήνομε ρεῦμα νά περάσει ἀπό τό διηθητικό χαρτί. Τοποθετοῦμε μέ μικροσιφώνιο 0,015 ml ἀπό τό διάλυμα τῆς αἰμοσφαιρίνης στό σημεῖο πού ἔχομε καθορίσει καί διοχετεύομε ρεῦμα γιά 16-20 ὥρες. Στή συνέχεια ἀφαιροῦμε τήν ταινία, τήν ξηραίνομε καί τήν τοποθετοῦμε σέ κλίβανο μέ θερμοκρασία 110°C ἐπὶ 10 λεπτά. Ἡ ταινία εἶναι ἔτοιμη γιά ἀνάγνωση.

Μεταβολισμός τῆς αἰμοσφαιρίνης.

Τά ἐρυθρά αἰμοσφαίρια αἰμολύονται στά κύτταρα τοῦ δικτυοενδοθηλιακοῦ συστήματος καί ἡ αἰμοσφαιρίνη διασπᾶται σέ χολεπρασίνη πού γρήγορα ἀνάγεται σέ χολερυθρίνη, σέ σφαιρίνη καί σίδηρο. Ἡ σφαιρίνη τῆς αἰμοσφαιρίνης μεταφέρεται στήν κοινή δεξαμενὴ τῶν σφαιρινῶν προκειμένου τὰ ἀμινοξέα τῆς νά χρησιμοποιηθοῦν γιά τή σύνθεση νέων πρωτεϊνῶν. Ὁ σίδηρος δέν ἀποβάλλεται ἀλλὰ μέ τήν κυκλοφορία τοῦ αἵματος μεταφέρεται στό μυελό τῶν ὀστέων, ὅπου χρησιμοποιεῖται καί πάλι γιά τή σύνθεση νέας αἰμοσφαιρίνης. Ἡ χολερυθρίνη, ἀδιάλυτη στό νερό, μεταφέρεται μέ τήν κυκλοφορία στό ἥπαρ, συνδεμένη χαλαρά μέ λευκώματα. Στό ἥπαρ ἀποχωρίζεται ἀπὸ τὰ λευκώματα καί μέ τή δράση εἰδικῶν τρανσφερασῶν συνδέεται μέ τό γλυκουρονικό ἢ τό θεϊκό ὀξύ καί μετατρέπεται σέ ἄμεση χολερυθρίνη, ἡ ὁποία μέ τή χολή ἀπεκρίνεται στό ἔντερο.

Ἑρωτήσεις.

1. Πόσα εἶδη αἰμοσφαιρίνης γνωρίζετε;
2. Ἀπὸ τί ἀποτελεῖται ἡ αἰμοσφαιρίνη;
3. Πῶς γίνεται ὁ μεταβολισμός τῆς HB;
4. Πῶς γίνεται ἡ ἠλεκτροφόρηση HB;

5.19 Δοκιμασίες πήξεως αἵματος.

Γιά νά ἐλέγξομε τήν πηκτικότητα τοῦ αἵματος χρησιμοποιοῦμε διάφορες δοκιμασίες (πίνακας 5.19.1).

5.19.1 Χρόνος ροῆς.

Χρόνος ροῆς αἵματος εἶναι ὁ χρόνος πού μεσολαβεῖ, ἀπὸ τή στιγμή πού θά ἀρχίσει ἡ αἱμορραγία, ὅταν κόψομε ἐλαφρά τό λοβό τοῦ αὐτιοῦ μέ μαχαίριδιο ἢ βελόνα Frank, ὥσπου νά σταματήσει. Δηλαδή τό χρονικό διάστημα ἀπὸ τήν ἐμφάνιση τῆς πρώτης σταγόνας αἵματος ὡς τή λήψη τῆς τελευταίας σταγόνας σέ τεμάχιο διηθητικοῦ χαρτιοῦ.

Ὁ προσδιορισμός τοῦ χρόνου ροῆς μέ τή μέθοδο Duke ἔχει ὡς ἑξῆς:

Ἀπολυμαίνομε τό λοβό τοῦ αὐτιοῦ μέ ἀλκοόλη καί μέ μιά βελόνα Frank κάνομε μικρὴ τομή. Ἀρχίζει τότε ἡ ροὴ τοῦ αἵματος κατὰ σταγόνες. Σημειώνομε τό χρόνο πού ἐμφανίσθηκε ἡ πρώτη σταγόνα. Οἱ σταγόνες πού ἐξέρχονται στή συνέχεια ἀπορροφοῦνται ἀπὸ τό κομμάτι τοῦ διηθητικοῦ χαρτιοῦ μέ προσοχή γιά νά μὴν ἐρθεῖ σέ ἐπαφή τό χαρτί μέ τό τραῦμα.

ΠΙΝΑΚΑΣ 5.19.1

Φυσιολογικές τιμές των δοκιμασιών ελέγχου των αιμορραγικών διαθέσεων

ΕΞΕΤΑΣΗ	ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΤΙΜΗ
Αίμοπετάλια	200.000 - 300.000 ανά mm^3 κατά την έμμεση άρίθμηση 400.000 - 600.000 ανά mm^3 κατά την άμεση άρίθμηση
Χρόνος ροής	2 - 4 λεπτά κατά Duke
Χρόνος πήξεως	6 - 12 λεπτά σέ θερμοκρασία 37° C 6 - 18 λεπτά σέ θερμοκρασία δωματίου
Συστολή θρόμβου	Έναρξη μετά μία ώρα Συμπλήρωση μετά 18 ώρες
Χρόνος πήξεως του πλάσματος μετά την προσθήκη άσβεστίου	2 - 4 λεπτά
Χρόνος προθρομβίνης του πλάσματος	11 - 13 δευτερόλεπτα
Χρόνος προθρομβίνης του όρου	Πάνω από 20 λεπτά
Δοκιμασία άνοχής τής ήπαρίνης	1ο σωληνάριο 1 - 3 λεπτά 2ο σωληνάριο 3 - 5,5 λεπτά 3ο σωληνάριο 6 - 9 λεπτά 4ο σωληνάριο 9 - 14 λεπτά
Δοκιμασία περιδέσεως του βραχίονα	Άρνητική (λιγότερες από 5 πετέχειες σέ έκταση διαμέτρου 5 cm)

Η λήψη καί τής τελευταίας σταγόνας, άποτελεϊ τό τέλος τής δοκιμασίας καί σημειώνομε πάλι τό χρόνο. Η φυσιολογική τιμή κυμαίνεται από 2-4 λεπτά.

5.19.2 Χρόνος πήξεως.

Χρόνος πήξεως του αίματος είναι ο χρόνος, πού περνά από τή στιγμή τής έξαγγειώσεως του αίματος, ως τή στιγμή του σχηματισμού του ινώδους, τή στιγμή δηλαδή πού συμπληρώνεται ή πήξη του αίματος. Οι φυσιολογικές τιμές του χρόνου πήξεως ποικίλλουν ανάλογα μέ τή μέθοδο πού χρησιμοποιούμε.

α) Χρόνος πήξεως σέ πλάκα.

Σέ καθαρή πλάκα τοποθετούμε μερικές σταγόνες αίματος από τή ράγα του δακτύλου. Γιά νά γίνει σωστά ή δοκιμασία, πρέπει τό μέγεθος τής διαμέτρου των σταγόνων νά είναι περίπου 5 mm καί ή δοκιμασία νά γίνει σέ θερμοκρασία δωματίου. Κατά μικρά χρονικά διαστήματα, βαπτίζομε τό άκρο μιās βελόνας μέσα σέ κάθε σταγόνα. Θεωρούμε ότι ή πήξη έγινε, αν από τό άκρο τής βελόνας παρασύρονται ίνες ινίκης. Ο χρόνος πού θά περάσει από τή στιγμή πού θά τοποθετήσομε τίς σταγόνες στην πλάκα, ως τή στιγμή πού στην πρώτη σταγόνα θά εμφανισθοϋν ίνες ινίκης, καλεϊται χρόνος πήξεως.

Η φυσιολογική τιμή του χρόνου πήξεως μέ τή δοκιμασία αυτή είναι 2-4 λεπτά.

β) Χρόνος πήξεως κατά Lee-White ή των τριών σωληναρίων.

Παίρνομε 5 ml φλεβικού αίματος και προσέχομε να μὴν δημιουργηθοῦν φουσαλίδες μέσα στὴ σύριγγα. Ἡ μέτρηση τοῦ χρόνου ἀρχίζει μὲ τὴν εἴσοδο τοῦ αίματος στὴ σύριγγα. Τοποθετοῦμε ἀπὸ 1 ml αίματος μέσα στὰ τρία μικρά δοκιμαστικά σωληνάρια καὶ προσέχομε κατὰ τὴν τοποθέτηση τοῦ αίματος, αὐτὸ νὰ μὴν τρέξει ἐπάνω στὰ τοιχώματα τῶν σωληναρίων.

Μετά ἀπὸ 3-4 λεπτά ἐλέγχουμε τὸ πρῶτο σωληνάριο γέροντάς το μὲ κλίση 45 μοιρῶν. Αὐτὸ τὸ ἐπαναλαμβάνομε ὥσπου νὰ πήξει τὸ αἷμα στὸ πρῶτο σωληνάριο, δηλαδή ὥσπου νὰ μὴν τρέξει αἷμα κατὰ τὴν κλίση τοῦ σωληναρίου. Στὴ συνέχεια ἐλέγχουμε τὸ δεῦτερο σωληνάριο μὲ κλίση γωνίας 90 μοιρῶν καὶ ἂν διαπιστώσουμε πήξη, ἐξακολουθοῦμε μὲ τὸν ἴδιο τρόπο καὶ στὸ τρίτο σωληνάριο. Ὁ χρόνος πήξεως στὸ τρίτο σωληνάριο εἶναι ὁ χρόνος πήξεως πού ζητᾶμε.

Ἡ φυσιολογικὴ τιμὴ κυμαίνεται ἀπὸ 6-12 λεπτά σέ θερμοκρασία 37°C καὶ ἀπὸ 6-18 λεπτά σέ θερμοκρασία δωματίου.

5.19.3 Συστολὴ τοῦ θρόμβου.

Ἡ δοκιμασία τῆς συστολῆς τοῦ θρόμβου, ἀκολουθεῖ τὴ δοκιμασία πήξεως. Οἱ σωληνες μὲ τὸ αἷμα διατηροῦνται 4 ὥρες στὸ ὑδατόλουτρο μὲ 37°C ἢ στὴ θερμοκρασία δωματίου. Τὸ αἷμα μετὰ τὴν πήξη του μέσα στὸ σωλὴνα μεταπίπτει σέ ἓνα σύνολο πού ἀποτελεῖ τὸ θρόμβο. Ὁ θρόμβος στὴ συνέχεια ἀρχίζει νὰ συστέλλεται, μὲ ἀποτέλεσμα νὰ ἀποκολλᾶται σιγά-σιγά ἀπὸ τὰ τοιχώματα τοῦ σωλὴνα, ἐνῶ ταυτόχρονα ἐλευθερώνεται ὁ ὀρός. Στὴ δοκιμασία αὐτὴ μετροῦμε τὸ χρόνο πού θὰ περάσει ἀπὸ τὴ στιγμή πού θὰ γίνει ἡ πήξη τοῦ αίματος, ὡς τὴ στιγμή πού γίνεται ἡ συστολὴ τοῦ θρόμβου καὶ ἐλευθερώνεται ὁ ὀρός.

Φυσιολογικά ἡ συστολὴ τοῦ θρόμβου ἀρχίζει μία ὥρα μετὰ τὴν πήξη τοῦ αίματος καὶ συμπληρῶνεται μέσα σέ 18 ὥρες.

Μὲ τὴ δοκιμασία λοιπόν αὐτὴ, ἐλέγχουμε τὴν ὑπαρξὴ συστολῆς τοῦ θρόμβου, τὸ χρόνο συστολῆς καθὼς καὶ τὴν ποσότητα καὶ τὴ χροιά τοῦ ὀρου πού ἐλευθερώνεται (κόκκινος, ρόδινος, κίτρινος, ἱκτερικὸς).

Ὁ χρόνος ἀποδόσεως τοῦ ὀρου καὶ ἡ ποσότητά του ἐλέγχεται μὲ τὸν ποσοτικὸ προσδιορισμὸ κατὰ Izarn-Pazeirac.

Ἐπιμηκύνουμε τὸ κλειστὸ ἄκρο αἰμολυτικοῦ σωληναρίου, μὲ τὴ βοήθεια φλόγας. Τοποθετοῦμε μέσα στὸ σωληνάριο γυάλινο σφαιρίδιο μὲ μικρότερη διάμετρο ἀπὸ τὴ διάμετρο τοῦ σωληναρίου, τοποθετοῦμε 2 ml αἷμα καὶ τὸ ἀφήνομε σέ κάθετη θέση γιὰ νὰ πήξει. Ὄταν περάσει μισὴ ὥρα ἀπὸ τὴν πήξη τοῦ αίματος, κόβομε τὸ ἄκρο τοῦ σωληναρίου πού ἐπιμηκύνουμε. Ἔτσι δημιουργεῖται λεπτὸ στόμιο. Φέρνομε τὸ σωληνάριο πάνω ἀπὸ σωλὴνα Wintrobe. Ὁ ὀρός πού ἐλευθερώνεται ἀπὸ τὸ θρόμβο πέφτει μέσα στὸ σωλὴνα Wintrobe, ἐνῶ τὸ πῆγμα παραμένει μέσα στὸ σωληνάριο γιὰτὶ συγκρατεῖται ἀπὸ τὸ γυάλινο σφαιρίδιο.

Κάθε δεκαπέντε λεπτά καὶ ἐπὶ 3 ὥρες σημειώνομε τὴν ποσότητα τοῦ ὀρου πού πέφτει μέσα στὸ σωλὴνα Wintrobe καὶ βγάζομε τὸ δείκτη:

$$\text{Δείκτης} = \frac{\text{Ποσότητα ὀρου τὴν 1η ὥρα}}{\text{Ποσότητα ὀρου τὴν 3η ὥρα}}$$

Ο φυσιολογικός δείκτης είναι 70-100 και αντιστοιχεί σε 140.000 αιμοπετάλια και άνω.

5.19.4 Χρόνος θρομβίνης.

Γιά τη δοκιμασία αυτή χρησιμοποιούμε:

α) πλάσμα αίματος που τό παίρνομε μέ κιτρικό νάτριο 3,8% και

β) θρομβίνη που υπάρχει στό έμπόριο.

Η θρομβίνη του έμπορίου είναι βόεια και κάθε φιαλίδιο περιέχει 5000 μονάδες κατά ml βόειας θρομβίνης. Η θρομβίνη αυτή αραιώνεται μέ χλωριούχο νάτριο 9‰ σε τελική αραιώση 50 μονάδες κατά ml.

Σε σωληνάριο αιμολύσεως που βρίσκεται σε υδατόλουτρο θερμοκρασίας 37°C, τοποθετούμε 0,2 ml από τό πλάσμα που πρόκειται νά εξετάσουμε και 0,1 ml από τό τελικό διάλυμα της θρομβίνης. Προσδιορίζομε στή συνέχεια τό χρόνο πήξεως. Η δοκιμασία εκτελείται παράλληλα και μέ μάρτυρα πλάσματος.

5.19.5 Χρόνος προθρομβίνης του πλάσματος ή χρόνος Quik.

Χρόνος προθρομβίνης του πλάσματος είναι ο χρόνος που περνά από τη στιγμή που στο δοκιμαστικό σωλήνα, που περιέχει τό υπό εξέταση πλάσμα, προσθέσουμε έτοιμη θρομβοπλαστίνη του έμπορίου και άσβέστιο ως τήν εμφάνιση του δικτύου του ινώδους. Ο χρόνος αυτός σε φυσιολογικά άτομα κυμαίνεται από 11-14 sec.

Γιά τη δοκιμασία χρησιμοποιούμε θρομβοπλαστίνη και διάλυμα χλωριούχου άσβεστίου που υπάρχουν έτοιμα στό έμπόριο. Η χρησιμοποίησή τους γίνεται σύμφωνα μέ τίς οδηγίες του οίκου παρασκευής.

Παίρνομε αίμα μέ αντιπηκτικό Wintrobe και τό φυγοκεντρούμε 5 λεπτά στίς 1500 στροφές. Στή συνέχεια παίρνομε τό πλάσμα και τοποθετούμε σε αιμολυτικό σωληνάριο 0,1 ml από αυτό. Σε άλλο σωληνάριο βάζομε πλάσμα φυσιολογικού ανθρώπου. Και στα δύο σωληνάρια προσθέτομε 0,1 ml θρομβοπλαστίνη. Τοποθετούμε τά δύο σωληνάρια μέσα στό υδατόλουτρο μέ θερμοκρασία 37°C και τά άφήνομε τόσο χρονικό διάστημα, όσο χρειάζεται γιά νά πάρουν τά διαλύματα τη θερμοκρασία των 37°C. Προσθέτομε στον πρώτο σωλήνα 0,1 ml διάλυμα χλωριούχου άσβεστίου ενώ ταυτόχρονα βάζομε σε λειτουργία τό χρονόμετρο. Ο σωλήνας άνακινείται και παρατηρείται συνεχώς, ώσπου νά πήξει τό περιεχόμενό του. Τη στιγμή αυτή διακόπτεται ή χρονομέτρηση και σημειώνεται ο χρόνος. Τό ίδιο έπαναλαμβάνομε και στό δεύτερο σωλήνα. Τά αποτελέσματα εκφράζονται ως εξής:

Χρόνος μάρτυρα 12"

Χρόνος άσθενή 17"

Ερωτήσεις.

1. Πώς προσδιορίζεται ο χρόνος ροής;
2. Πώς προσδιορίζεται ο χρόνος πήξεως;
3. Νά άναφέρετε τόν προσδιορισμό της συστολής θρόμβου.
4. Πώς προσδιορίζεται ο χρόνος Quik;

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΚΤΟ

ΟΡΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

6.1 Γενικά περί αντιγόνων, αντισωμάτων και όρολογικῶν εξετάσεων.

Ἀντιγόνο, ὅπως εἶναι γνωστό, ὀνομάζεται κάθε οὐσία πού εἰσέρχεται παρεντερικά στόν ὀργανισμό καί προκαλεῖ τό σχηματισμό **ἀντισώματος** μέ τό ὁποῖο μπορεῖ νά ἀντιδρά εἰδικῶς. Τά συνηθέστερα ἀντιγόνα εἶναι πρωτεΐνες, ἐνῶ τά ἀντισώματα εἶναι τροποποιημένες σφαιρίνες τοῦ ὁροῦ. Τά ἀντισώματα μπορεῖ νά εἶναι εἰδικά, νά συνδέονται δηλαδή μόνο μέ εἰδικά ἀντιγόνα ἢ μὴ εἰδικά, ὁπότε μπορεῖ νά συνδεθοῦν μέ διάφορα ἀντιγόνα.

Ἀπτίνες ἢ **μερικά ἀντιγόνα** ὀνομάζονται οἱ οὐσίες πού δέν προκαλοῦν τή δημιουργία ἀντισωμάτων στόν ὀργανισμό, ἀλλά μποροῦν νά ἀντιδράσουν *in vitro* μέ τά ἀντισώματα. Οἱ διάφοροι μικροὀργανισμοί δροῦν σάν ἀντιγόνα, εἴτε στό σύνολό τους εἴτε καί τμηματικά, μέ ἀντιγονικά στοιχεῖα πού ὑπάρχουν πάνω ἢ μέσα στό σῶμα τους (σωματικά ἀντιγόνα), στίς βλεφαρίδες τους (βλεφαριδικά ἀντιγόνα), στό περίβλημά τους (ἀντιγόνα Κ).

Ὅπως εἶναι γνωστό ἀπό τήν ἀνοσολογία, τά ἀντισώματα χαρακτηρίζονται ἀνάλογα μέ τήν ἀντίδρασή τους μέ τό ἀντιγόνο ὡς ἀντιτοξίνες, ἰζηματίνες, συγκολλητίνες, λυσίνες, ἀντισώματα πού συνδέουν τό συμπλήρωμα, ἐξουδετερωτικά ἀντισώματα, ἀνασταλτικά ἀντισώματα, ὁψωνίνες.

Οἱ διάφορες ἀντιδράσεις ἀντιγόνου καί ἀντισώματος ἐφαρμόζονται πρακτικά στίς ὀρολογικές ἀντιδράσεις, δηλαδή στίς δοκιμασίες *in vitro*, μέ τή χρησιμοποίηση ὁροῦ ἀσθενῆ ἢ ζώου πού ἔχει ἀνοσοποιηθεῖ καί κατάλληλου ἀντιγόνου.

Οἱ ὀρολογικές ἀντιδράσεις διακρίνονται σέ:

- 1) Ἰζηματοαντιδράσεις.
- 2) Συγκολλητινοαντιδράσεις.
- 3) Ἀντιδράσεις συνδέσεως τοῦ συμπληρώματος.
- 4) Ἀντιδράσεις τοξίνης-ἀντιτοξίνης.
- 5) Ἀντιδράσεις γιά τήν ἀναζήτηση λυσινῶν.

Στίς ἰζηματοαντιδράσεις ὅταν τό ἐναιώρημα τοῦ ἀντιγόνου προστεθεῖ στό ὁμόλογο ἀντίσωμα, ἐμφανίζεται λευκό ἴζημα πού καθιζάνει στόν πυθμένα τοῦ σωληναρίου.

Στίς συγκολλητινοαντιδράσεις τό ἀντιγόνο δέν φέρεται μέ μορφή διαλύτη, ἀλλά μέ μορφή ἐναιωρήματος στερεῶν σωματιδίων (μικροβίων, ἐρυθρῶν αἰμοσφαιρίων).

Ἡ ἐπίδραση τοῦ ἀντισώματος δημιουργεῖ συμπλησίαση καί συγκόλληση τῶν στοιχείων τοῦ ἀντιγόνου σέ ὁμάδες. Μερικά μικρόβια ἔχουν κοινά ἀντιγόνα καί ἔ-

τσι κατά τις αντιδράσεις συγκολλησεως παρουσιάζουν **διασταυρούμενες αντιδράσεις**, δηλαδή δύο διαφορετικά μικρόβια συγκολλούνται από τό ίδιο αντίσωμα. Μερικές φορές κατά την έκτέλεση συγκολλητινοαντιδράσεων για τή διάγνωση τής βρουκελώσεως παρατηρείται τό φαινόμενο τής **προζώνης**. Δηλαδή δέν παρατηρούνται συγκολλήσεις στά πρώτα σωληνάρια τών αραιώσεων του όρου, όπου τό αντίσωμα σέ ποσό είναι περισσότερο, αλλά σέ σωληνάριο μέ ποσό αντισώματος μικρότερο.

Στίς αντιδράσεις τοξίνης-άντιτοξίνης, ή προσθήκη άντιτοξίνης σέ όμόλογη τοξίνη in vitro, προκαλεί τήν εμφάνιση θολερότητας καί ίζήματος.

Στίς αντιδράσεις συνδέσεως του συμπληρώματος, τό συμπλήρωμα συνδέεται μέ τό σύμπλεγμα αντιγόνου καί αντισώματος. Κατά τή σύνδεση αὐτή συμπληρώματος αντιγόνου-αντισώματος μπορεί νά μήν γίνει όρατή αλλαγή στό σύστημα, ώστε νά διαπιστωθεῖ ή σύνδεση. Σέ περιπτώσεις όμως πού έχομε αίμολυτική δράση του συμπληρώματος, ή σύνδεση γίνεται άντιληπτή από τήν έπερχόμενη αίμόλυση. Τό περιεχόμενο του σωληναρίου, στό όποιο συμβαίνει σύνδεση συμπληρώματος καί αίμόλυση γίνεται διαυγές, ενώ στό σωληνάριο πού δέν έγινε αίμόλυση παραμένει θολερό.

Στίς αντιδράσεις συνδέσεως του συμπληρώματος ό όρος του πρós εξέταση από μου πρέπει πρίν από τή εξέταση νά άδρανοποιείται μέ θέρμανση στους 56°C για 30 λεπτά προκειμένου νά καταστραφεί τό συμπλήρωμα πού περιέχει.

Πρέπει νά τονισθεῖ ότι οι περισσότερες όρολογικές αντιδράσεις στηρίζονται στην ίζηματογόνο ιδιότητα τών αντισωμάτων (σχ. 6.1).

ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟΝ "Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ, ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΝ		ΟΝΟΜΑ
ΚΛΙΝΙΚΗ	N.M.	ΑΡ. ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ
WIDAL	TH	1/40
WASSERMAN	TO	1/80
VDRL	AH	1/160
WEINBERG	AO	1/320
RA-TEST	BH	1/640
WAALER-ROSE	BO	1/1280
ΤΙΤΛΟΣ ΑΝΤΙΣΙΝΗΣ	CH	
PAUL BUNNEL	CO	
ΤΙΤΛΟΣ ΑΝΤΙΣΤΑΦΥ/ΝΗΣ	WRIGHT	
	WEIL - FELIX	

32. ΟΡΟΛΟΓΙΚΑΙ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Ημερομηνία
Υπογραφή

Σχ. 6.1.

Έντυπο άπαντήσεως όρολογικών εξετάσεων.

6.2 Διαδοχικές αραιώσεις όρου.

Γενικά στη μικροβιολογία καί ειδικά στην έκτέλεση τών όρολογικών αντιδρά-

σεων, π.χ. Wasserman, Kahn, Wright κλπ., χρειάζεται πολλές φορές να παρασκευάσουμε διάφορες αραιώσεις του όρου, πού πρόκειται να εξετάσουμε. Χρησιμοποιούνται περισσότερο οι **υποδιπλάσεις** αραιώσεις, π.χ. 1 : 5, 1 : 10, 1 : 20, 1 : 40 ή 1 : 2, 1 : 4, 1 : 8, 1 : 16 κλπ. και οι **υποδεκαπλάσεις**, π.χ. 1 : 10, 1 : 100, 1 : 1000 κλπ.

Για την παρασκευή των αραιώσεων χρησιμοποιούμε ειδική τεχνική πού περιγράφεται παρακάτω.

6.2.1 Αραιώσεις υποδιπλάσεις.

1) Αραιώσεις 1 : 5, 1 : 10, 1 : 20, 1 : 40 κλπ.

Μέ τον όρο αραιώση 1 : 5, έννοούμε ότι τό σύνολο των πέντε (5) μερών του όλικού όγκου του ύγρου, πού είναι στό δοκιμαστικό σωλήνα ή τό σωλήνα αίμολύσεως, αποτελείται από 1 μέρος (όγκο) του ύλικού πού θέλουμε νά αραιώσουμε (όρό) καί από 4 μέρη (όγκους) αραιωτικού ύγρου. Τοποθετούμε τούς σωλήνες αίμολύσεως σέ κατάλληλο έδρανο. Οί σωλήνες πού τοποθετούμε είναι τόσοι σέ αριθμό, όσες είναι οί αραιώσεις πού θέλουμε νά επιτύχουμε. Βάζουμε στόν πρώτο σωλήνα 0,8 ml αραιωτικό ύγρό καί σ' όλους τούς υπόλοιπους από 0,5 ml αραιωτικό ύγρό. Μετά προσθέτουμε στό πρώτο σωληνάριο 0,2 ml από τόν όρό, πού θά εξετάσουμε. Έτσι στό πρώτο σωληνάριο θά έχομε: 0,8 ml αραιωτικό ύγρό καί 0,2 ml όρου, δηλαδή 1 ml συνολικό όγκο ύγρου. Αφού τό 1 ml συνολικού όγκου ύγρου περιέχει 0,2 ml όρο, τότε ή αναλογία θά είναι:

$$\frac{\text{όγκος υπό εξέταση όρου } 0,2 \text{ ml}}{\text{συνολικός όγκος } 1 \text{ ml}} = \frac{1}{5} \quad \eta \quad 1 : 5$$

Αυτό βέβαια θά ισχύει αφού έχομε ανακινήσει τό διάλυμα καί έχομε όμοιογένεια. Στή συνέχεια παίρνομε από τό σωλήνα αυτό 0,5 ml του διαλύματος, δηλαδή τό μισό. Αφού όμως τό διάλυμα είναι όμοιογενές θά έχομε πάρει τή μισή ποσότητα του αραιωτικού ύλικού, δηλαδή 0,4 ml, καί τή μισή ποσότητα του υπό εξέταση όρου, δηλαδή 0,1 ml. Τά 0,5 ml πού πήραμε από τόν πρώτο σωλήνα τά προσθέτουμε στό δεύτερο σωλήνα πού έχει ήδη μέσα 0,5 ml αραιωτικό ύλικό. Έτσι θά έχομε μέσα στό δεύτερο σωλήνα, 0,5 ml αραιωτικό ύλικό, πού υπήρχε μέσα, καί 0,4 ml αραιωτικό ύλικό πού πήραμε από τό πρώτο σωληνάριο. Επίσης θά έχει καί 0,1 ml από τόν υπό εξέταση όρο. Δηλαδή ό συνολικός όγκος του ύγρου στό δεύτερο σωληνάριο θά είναι 1 ml.

Αν ανακινήσουμε καλά τό δεύτερο σωληνάριο, ώστε τό διάλυμα πού περιέχεται νά γίνει όμοιογενές, τότε τό 1 ml του συνολικού όγκου του ύγρου θά είναι 0,9 ml αραιωτικό ύγρό καί 0,1 ml υπό εξέταση όρος, δηλαδή αναλογία αραιώσεως:

$$\frac{\text{υπό εξέταση όρος } 0,1 \text{ ml}}{\text{συνολικός όγκος ύγρου } 1 \text{ ml}} = \frac{1}{10} \quad \eta \quad 1 : 10$$

Αν από τό δεύτερο σωλήνα πάρομε 0,5 ml, δηλαδή τό μισό, αφού τό διάλυμα του σωλήνα είναι όμοιογενές, θά έχομε πάρει 0,45 ml αραιωτικό ύγρό καί 0,05 ml του υπό εξέταση όρου. Τά 0,5 ml πού πήραμε από τό δεύτερο σωλήνα τά προσθέτουμε στόν τρίτο σωλήνα καί έτσι θά έχομε σ' αυτόν 0,5 ml αραιωτικό ύγρό πού είχε μέσα από τήν άρχή καί 0,45 ml αραιωτικό ύγρό από αυτό πού πήραμε από τό

δεύτερο σωλήνα, δηλαδή 0,95 ml άραιωτικό υγρό. 'Επίσης θά ἔχομε καί 0,05 ml από τόν υπό εξέταση ὀρό. Δηλαδή ὁ συνολικός ὄγκος ὑγροῦ στό τρίτο σωληνάριο θά εἶναι 1 ml καί ἡ ἀναλογία ἀραιώσεως:

$$\frac{\text{υπό εξέταση ὀρός 0,05 ml}}{\text{συνολικός ὄγκος ὑγροῦ 1 ml}} = \frac{1}{20} \quad \eta \quad 1 : 20$$

Κατά τόν ἴδιο τρόπο συνεχίζομε καί στά ὑπόλοιπα σωληνάρια ὡς τήν ἀραίωση πού ἐπιθυμοῦμε. Ἀπό τό τελευταῖο σωληνάριο ἀπορρίπτομε τά 0,5 ml.

2) Ἀραιώσεις 1 : 2, 1 : 4, 1 : 8, 1 : 16 κλπ.

Τοποθετοῦμε τούς σωλήνες σέ εἰδικό ἔδρανο, σέ ἀριθμό ἀνάλογο μέ τόν ἀριθμό τῶν ἀραιώσεων πού θέλομε. Βάζομε σέ ὅλους ἀπό 0,5 ml ἀραιωτικό υγρό. Στό πρῶτο σωληνάριο, ἐκτός ἀπό 0,5 ml ἀραιωτικό ὑλικό, προσθέτομε καί 0,5 ml από τόν υπό εξέταση ὀρό καί ἀνακινοῦμε γιά νά γίνει τό διάλυμα ὁμοιογενές. Ἔτσι θά ἔχομε στό πρῶτο σωληνάριο ἀναλογία ἀραιώσεως:

$$\frac{\text{υπό εξέταση ὀρός 0,5 ml}}{\text{συνολικός ὄγκος ὑγροῦ 1 ml}} = \frac{1}{2} \quad \eta \quad 1 : 2$$

Ἄν πάρομε ἀπό τό διάλυμα τοῦ πρῶτου σωληναρίου 0,5 ml, δηλαδή τό μισό, θά ἔχομε πάρει 0,25 ml ἀραιωτικό υγρό καί 0,25 ml από τόν υπό εξέταση ὀρό. Τά 0,5 ml τοῦ πρῶτου σωληναρίου τά προσθέτομε στό δεύτερο σωληνάριο μέσα στό ὁποῖο θά ἔχομε 0,5 ml ἀραιωτικό ὑλικό πού τοποθετήσαμε ἀπό τήν ἀρχή καί 0,25 ml ἀραιωτικό ὑλικό ἀπό τό πρῶτο σωληνάριο, δηλαδή 0,75 ml ἀραιωτικό ὑλικό. Ἐπίσης θά ἔχομε καί 0,25 ml από τόν υπό εξέταση ὀρό, δηλαδή συνολικό ὄγκο ὑγροῦ 1 ml καί κατὰ συνέπεια ἀναλογία ἀραιώσεως:

$$\frac{\text{υπό εξέταση ὀρός 0,25 ml (25)}}{\text{συνολικός ὄγκος ὑγροῦ 1 ml (100)}} = \frac{1}{4} \quad \eta \quad 1 : 4$$

Μέ αὐτόν τόν τρόπο τεχνικῆς συνεχίζομε καί δημιουργοῦμε ἀραιώσεις 1 : 8, 1 : 16, 1 : 32 κ.ο.κ.

3) Ἀραιώσεις 1 : 25, 1 : 50, 1 : 100 κλπ.

Τοποθετοῦμε τούς σωλήνες ὅπως ἀναφέραμε καί στίς προηγούμενες ἀραιώσεις. Παρασκευάζομε στό πρῶτο σωληνάριο τήν ἀραίωση 1 : 25, τοποθετώντας 24 ml ἀραιωτικό ὑλικό καί 1 ml από τόν υπό εξέταση ὀρό. Σέ ὅλους τούς ἄλλους σωλήνες τοποθετοῦμε 0,5 ml ἀραιωτικό υγρό.

Ἄν πάρομε 0,5 ml ἀπό τό πρῶτο σωληνάριο, πού ἔχει γίνει ὁμοιογενές μετά ἀπό ἀνακίνηση, θά περιέχει 0,48 ml ἀραιωτικό ὑλικό καί 0,02 ml από τόν υπό εξέταση ὀρό (ἀφοῦ εἶναι ἀραιωμένο 1 : 25). Τά 0,5 ml τοῦ πρῶτου σωλήνα τά προσθέτομε στό δεύτερο σωλήνα, πού ἔτσι θά περιέχει 0,5 ml ἀραιωτικό υγρό, πού βάλαμε ἀπό τήν ἀρχή καί 0,48 ml ἀραιωτικό υγρό ἀπό τό πρῶτο σωληνάριο, δηλαδή 0,98 ml ἀραιωτικό υγρό. Ἐπίσης θά περιέχει καί 0,02 ml από τόν υπό εξέταση ὀρό, δηλαδή ὁ συνολικός ὄγκος τοῦ ὑγροῦ θά εἶναι 1 ml, καί κατὰ συνέπεια ἡ ἀναλογία ἀραιώσεως:

$$\frac{\text{υπό εξέταση όρος } 0,02 \text{ ml (2)}}{\text{συνολικός όγκος υγρού } 1 \text{ ml (100)}} = \frac{1}{50} \quad \eta \quad 1 : 50$$

Μέ τόν ίδιο τρόπο τεχνικής συνεχίζομε καί δημιουργοῦμε αραιώσεις 1 : 100, 1 : 200 κ.ο.κ.

6.2.2 Άραιώσεις υποδεκαπλάσιες.

Άραίωση 1 : 10, 1 : 100, 1 : 1000 κλπ.

Τοποθετοῦμε τά δοκιμαστικά σωληνάρια στό εἰδικό ἔδρανο. Βάζομε σέ ὅλα ἀπό 9 ml ἀραιωτικό υγρό. Στό πρῶτο σωληνάριο προσθέτομε 1 ml ἀπό τόν υπό ἐξέταση ὀρό καί ἔχομε ἀφού ἀνακινήσομε καλά γιά νά γίνει τό διάλυμα ὁμοιογενές, τήν ἀραίωση 1 : 10.

Παίρνομε 1 ml ἀπό τό πρῶτο σωληνάριο, πού θά περιέχει 0,9 ml ἀραιωτικό υγρό καί 0,1 ml ἀπό τόν υπό ἐξέταση ὀρό καί τό προσθέτομε στό δεῦτερο σωληνάριο. Τό δεῦτερο σωληνάριο θά περιέχει μετά τήν προσθήκη 9 ml ἀραιωτικό υγρό, πού βάλαμε ἀπό τήν ἀρχή, καί 0,9 ml ἀραιωτικό υγρό ἀπό τό πρῶτο σωληνάριο, σύνολο 9,9 ml ἀραιωτικό υγρό. Ἐπίσης θά περιέχει 0,1 ml ἀπό τόν υπό ἐξέταση ὀρό καί ὁ συνολικός ὀγκος υγροῦ θά εἶναι 10 ml καί κατά συνέπεια ἡ ἀναλογία ἀραιώσεως θά εἶναι:

$$\frac{\text{υπό εξέταση όρος } 0,1 \text{ ml}}{\text{συνολικός όγκος υγρού } 10 \text{ ml}} = \frac{1}{100} \quad \eta \quad 1 : 100$$

Ἄν συνεχίσομε μέ αὐτό τόν τρόπο τεχνικής στό τρίτο σωληνάριο θά ἔχομε ἀραίωση 1 : 1000 κ.ο.κ.

Ἀπό τίς ἀραιώσεις, πού περιγράψαμε, μπορούμε νά πάρομε τίς ἐπιθυμητές ποσότητες σέ σωλῆνες αἱμολύσεως, γιά νά κάνομε τίς ἀντιδράσεις πού θέλομε. Τίς διαδοχικές ἀραιώσεις, ὅπως ἀναφέραμε καί στήν ἀρχή τοῦ κεφαλαίου, τίς πραγματοποιοῦμε γιά τίς ὀρολογικές ἀντιδράσεις, δηλαδή ἀνιχνεύομε ἀντισώματα, πού παράγονται στόν ὀργανισμό καί κυκλοφοροῦν στόν ὀρό τοῦ αἵματος τοῦ ἀσθενῆ μετά ἀπό λοίμωξη. Σήμερα οἱ ὀρολογικές ἀντιδράσεις γίνονται σχεδόν πάντοτε ποσοτικές καί δείχνουν τόν τίτλο ἢ δείκτη θετικότητάς τους. Ὁ τίτλος αὐτός ἢ οἱ μονάδες φανερώνουν τή μεγαλύτερη ἀραίωση τοῦ ὀροῦ, στήν ὁποία αὐτός παραμένει θετικός.

Παράδειγμα.

Στήν ἀντίδραση Kahn, ὅταν λέμε ὅτι ἔχει θετικότητα 264 μονάδες Kahn, σημαίνει ὅτι βρίσκεται θετική σέ ἀραίωση 1 : 64, γιὰτί $256 : 4 = 64$. Ὁ ὀ ἀριθμός 4 εἶναι μιά σταθερή μονάδα πού χρησιμοποίησε ὁ Kahn γιά νά ἐκφράσει σέ μονάδες τήν ἀραίωση τῆς ποσοτικῆς ἀντιδράσεώς του (1 : 64 εἶναι μονάδες = $64 \times 4 = 256$ μονάδες Kahn). Εἶναι φανερό ἐπομένως ὅτι σέ ὅσο πῶς μεγάλη ἀραίωση ὀροῦ βρίσκεται θετικός τίτλος, τόσο σέ πῶς ὀξεῖα φάση βρίσκεται ἡ νόσος.

6.3 Προετοιμασμένες δοκιμασίες.

Σ' αὐτή τήν κατηγορία περιλαμβάνονται ὀροαντιδράσεις πού ἡ ἀρχή τους στηρί-

ζεται στη σύνδεση αντιγόνου-αντισώματος.

Οι πιάτρες γνωστές από αυτές, πού χρησιμοποιούνται στα εργαστήρια είναι:

- 'Η δοκιμασία Ra-test (άνιχνευση ρευματοειδούς παράγοντα).
- 'Η δοκιμασία CRP (άνιχνευση C-αντιδρώσας πρωτεΐνης).
- 'Η δοκιμασία Mono-test (άνιχνευση αντισωμάτων λοιμώδους μονοκυττάρωσης).
- 'Η δοκιμασία Arthri-test (άνιχνευση ρευματοειδούς παράγοντα).
- 'Η δοκιμασία Le-test (άνιχνευση αντισωμάτων έρυθηματώδους λύκου) κλπ.

Γιά να γίνουν αυτές οι δοκιμασίες χρειάζονται:

- 1) Όρος του ασθενή.
- 2) Αντιδραστήρια, πού υπάρχουν έτοιμα στο έμπόριο.

Τόν όρο τόν παίρνουμε κατά τά γνωστά.

Τό κάθε ένα από τά αντιδραστήρια περιέχει είδικό γιά κάθε εξέταση αντιγόνου καί από ένα θετικό καί άρνητικό μάρτυρα.

Έπειδή όμως ή αντίδραση αντιγόνου-αντισώματος δέν είναι όρατή, λόγω του μικρού μεγέθους των μορίων, χρησιμοποιούμε έρυθρά αίμοσφαίρια ή σωματίια Latex, στα όποια έχομε προσροφήσει τό αντιγόνο, όποτε, όταν θά γίνει ή σύνδεση του αντιγόνου μέ τό αντίσωμα, έπειδή αυτά έχουν μεγαλύτερο μέγεθος, θά έχομε όρατό αποτέλεσμα, δηλαδή συγκόλληση, ίζημα κλπ.

Στό κάθε αντιδραστήριο υπάρχουν διάφορες οδηγίες γιά τή χρήση του. Έκείνο πού πρέπει έμείς να προσέχομε είναι να τό διατηρούμε στο κατάλληλο μέρος. Να βλέπομε πάντα, πριν τά χρησιμοποιήσουμε τήν ήμερομηνία λήξεως πού υπάρχει γραμμένη πάνω σε κάθε κουτί. Όταν θά κάνουμε τήν εξέταση, θά πρέπει οι αντικειμενοφόρες πλάκες πού θά χρησιμοποιήσουμε να είναι απόλυτα καθαρές. Επίσης καθαρά πρέπει να είναι καί τά σιφώνια ή τριχοειδή, μέ τά όποια παίρνουμε τόν όρο. Άκάθαρτες πλάκες καί άκάθαρτα σιφώνια ή τριχοειδή μπορεί να δώσουν ψευδή αποτελέσματα.

Πριν αρχίσουμε κάθε εξέταση πρέπει να έλέγξουμε αν δουλεύουν σωστά οι μάρτυρες, γιατί μερικές φορές μπορεί γιά διάφορους λόγους να μή λειτουργούν όποτε τά αποτελέσματα δέν είναι αξιολογίσιμα.

Ό τρόπος έκτελέσεως τής εξετάσεως γίνεται ως έξης:

Παίρνουμε τρεις αντικειμενοφόρες πλάκες ή τή μία πλάκα πού περιέχει μέσα ή συσκευασία του αντιδραστηρίου. Στους τρεις κύκλους τής πλάκας τοποθετούμε στον πρώτο κύκλο μία σταγόνα από τό θετικό μάρτυρα, στον τρίτο κύκλο μία σταγόνα από τόν άρνητικό μάρτυρα καί στο μεσαίο κύκλο μία σταγόνα όρο του άτόμου πού θέλομε να εξετάσουμε. Κατόπιν καί στους τρεις κύκλους προσθέτομε από μία σταγόνα αντιγόνο πού υπάρχει μέσα στή συσκευασία. Μέ ένα γυάλινο ραβδάκι άνακινούμε κυκλικά, γιά να άναμιχθεϊ καλά τό ύλικο καί βλέπομε συγκριτικά τό αποτέλεσμα του εξεταστέου μέ τούς μάρτυρες. Ό θετικός μάρτυρας πρέπει να κάνει συγκόλληση. Ό άρνητικός μάρτυρας όχι. Αν ό όρος έχει αντισώματα θά κάνει συγκόλληση, θά μοιάζει δηλαδή μέ τό θετικό μάρτυρα, διαφορετικά θά μοιάζει μέ τόν άρνητικό μάρτυρα.

6.4 Όροαντίδραση Wassermann.

Ό οροαντίδραση Wassermann αποτελεί τήν κλασική δοκιμασία γιά τή διάγνωση

ση της σύφιλης. Μέ την αντίδραση αυτή άνιχνεύονται καί προσδιορίζονται τά άντισώματα της σύφιλης, πού βρίσκονται στόν όρό του άσθενή. Τό άντίσωμα πού άνακαλύπτεται μέ την όροαντίδραση Wassermann δέν είναι **ειδικό**, δηλαδή δέν άναπτύσσεται μόνο στόν όργανισμό όσων πάσχουν από σύφιλη, άλλα άναπτύσσεται καί από άλλα νοσήματα, γι' αυτό ή Wassermann μπορεί νά βρεθεί θετική καί έπί άλλων παθήσεων.

Γιά την όροαντίδραση αυτή χρειάζονται τά έξής αντίδραστήρια:

- α) Όρός του άσθενή,
- β) άντιγόνο,
- γ) συμπλήρωμα,
- δ) αίμολυτικός όρός,
- ε) έρυθρά προβάτου,
- στ) θετικός μάρτυρας καί
- ζ) χλωριούχο νάτριο 9%.

Τό άντιγόνο είναι εκχύλισμα από σπλάχνα διαφόρων ζώων καί ύπάρχει έτοιμο στό έμπόριο. Πρίν από την εκτέλεση της αντίδράσεως Wassermann τό άντιγόνο άραιώνεται μέ τόν τίτλο πού άναγράφεται στη συσκευασία του.

Παράδειγμα.

"Αν άναγράφεται τίτλος 1 : 6000 τότε μέσα σέ ισότονο διάλυμα χλωριούχου νατρίου 60 ml προσθέτουμε μέ πιπέττα 0,1 ml άντιγόνο, άνακινούμε τό διάλυμα καί τό διατηρούμε στη θερμοκρασία του δωματίου ώπου νά εκτελεσθεί ή όροαντίδραση.

Ό αίμολυτικός όρός είναι όρός αίματος κουνελιού πού έχει άνοσοποιηθεί πρόσ τά έρυθρά αίμοσφαίρια προβάτου. Ύπάρχει έτοιμος στό έμπόριο. Τά έρυθρά αίμοσφαίρια προβάτου είναι πρόσφατα έρυθρά πού αίμολύονται μέ διάλυμα χλωριούχου νατρίου 9%.

Ό θετικός μάρτυρας είναι όρός άτόμου, πού πάσχει από σύφιλη γνωστού τίτλου. Ύπάρχει έτοιμος στό έμπόριο.

Τό συμπλήρωμα είναι όρός αίματος πού λαμβάνεται μέ παρακέντηση από την καρδιά ίνδοχοίρου. Ύπάρχει σέ ξηρή κατάσταση στό έμπόριο καί διαλύεται σέ άποσταγμένο νερό σύμφωνα μέ τίς όδηγίες του οίκου παρασκευής του. Τίτλος συμπληρώματος, είναι ή έλάχιστη ποσότητα του συμπληρώματος πού μπορεί νά προκαλέι αίμόλυση των έρυθρών αίμοσφαιρίων του προβάτου. Ή ποσότητα αυτή του συμπληρώματος καλείται αίμολυτική μονάδα. Έτσι συμπλήρωμα πού έχει τίτλο 1/40, έχει αίμολυτική δόση 1/40. Άρα 4 αίμολυτικές μονάδες θά είναι ή κατά 4 φορές ισχυρότερη άραίωση της μιάς αίμολυτικής μονάδας, δηλαδή του τίτλου, π.χ. 1/10.

Ή όροαντίδραση Wassermann στηρίζεται στην παρακάτω άρχή:

Άναμειγνύουμε τόν όρό πού πρόκειται νά έξετάσουμε μέ άντιγόνο καί συμπλήρωμα. Έφόσον μέσα στόν όρό ύπάρχουν είδικά άντισώματα σύφιλης, αυτά θά ένωθούν μέ τό άντιγόνο καί τό σύμπλεγμα αυτό θά προσροφήσει τό συμπλήρωμα. Άν μέσα στό μίγμα αυτό προσθέσουμε ένα νέο σύμπλεγμα άντιγόνου-άντισώματος, όπως είναι τά έρυθρά αίμοσφαίρια προβάτου, μέ τόν είδικό πρόσ αυτά όρό, τότε δέν θά γίνει από τη δράση του συμπληρώματος αίμόλυση, γιατί τό συμπλήρωμα έχει προσροφηθεί από τό πρώτο σύμπλεγμα άντιγόνου-άντισώματος.

Σε αντίθετη περίπτωση, αν μέσα στον όρο πού εξετάζουμε δεν υπάρχουν αντισώματα προς τή σύφιλη, τό συμπλήρωμα θά παραμείνει αδέσμευτο καί τό νέο σύμπλεγμα πού θά προσθέσουμε στή συνέχεια, δηλαδή έρυθρά καί αιμολυτικός όρος, θά τό προσροφήσει καί θά γίνει αιμόλυση.

Η όροαντίδραση Wassermann μπορεϊ νά γίνει είτε μέσα σέ σωληνάρια αιμολύσεως, είτε σέ ειδική πλάκα. Η δοκιμασία γίνεται σέ δύο φάσεις. Στήν πρώτη φάση προσδιορίζονται οί ποσότητες του συμπληρώματος καί του αιμολυτικού όρου πού πρόκειται νά χρησιμοποιηθοϋν στήν κυρίως φάση πού είναι ή δεύτερη.

Η τιτλοποίηση του συμπληρώματος καί του αιμολυτικού όρου γίνονται ταυτόχρονα.

α) Άραιώσεις του συμπληρώματος.

Μέσα σέ μία σειρά 9 σωληναρίων τοποθετοϋμε από 1 ml ρυθμιστικό διάλυμα εκτός από τό πρώτο. Στο πρώτο καί δεύτερο σωληνάριο βάζομε 4 ml συμπλήρωμα άραιώσεως 1 : 30. Τήν άραίωση αυτή του συμπληρώματος τή φτιάχνομε από τό ξηρό συμπλήρωμα του έμπορίου μέ αποσταγμένο νερό. Μέ ένα σιφώνιο τών 5 ml μεταφέρομε 4 ml από τό 2ο σωληνάριο στο 3ο καί από αυτό 4 ml στο 4ο κ.ο.κ. Μέ τόν τρόπο αυτό επιτυγχάνομε σειρά ενδιαμέσων άραιώσεων 1 : 30, 1 : 38, 1 : 47, 1 : 59, 1 : 73, 1 : 92, 1 : 114, 1 : 143 καί 1 : 179 σέ ποσότητα 1 ml.

β) Άραιώσεις του αιμολυτικού όρου.

Από τόν αιμολυτικό όρο του έμπορίου παρασκευάζομε άραίωση 1 : 25. Τοποθετοϋμε μία σειρά από 6 σωληνάρια καί βάζομε μέσα σ' αυτά 2 ml ρυθμιστικό διάλυμα εκτός από τό πρώτο σωληνάριο. Στο πρώτο καί δεύτερο σωληνάριο βάζομε 2 ml από τήν άραίωση 1 : 25 του αιμολυτικού όρου. Μέ μία πιπέττα τών 2 ml μεταφέρομε 2 ml από τό δεύτερο σωληνάριο στο τρίτο καί από αυτό 2 ml στο τέταρτο κ.ο.κ. Έτσι δημιουργοϋμε μία σειρά άραιώσεων 1 : 25, 1 : 50, 1 : 100, 1 : 200, 1 : 400 καί 1 : 800.

γ) Εύαισθητοποίηση τών έρυθρών αιμοσφαιρίων.

Παρασκευάζομε έναιώρημα έρυθρών αιμοσφαιρίων 4%. Μέσα στά σωληνάρια τών άραιώσεων του αιμολυτικού όρου προσθέτομε 2 ml από τό έναιώρημα τών έρυθρών, αναμιγνύομε καί τοποθετοϋμε τά σωληνάρια γιά 10 λεπτά μέσα σέ ύδατόλουτρο μέ 37°C. Ταυτόχρονα τοποθετοϋμε καί ένα σωληνάριο, ως μάρτυρα έρυθρών πού δεν έχουν εύαισθητοποιηθεί, μέ 2 ml έρυθρών καί 2 ml ρυθμιστικό διάλυμα. Τοποθετοϋμε στή συνέχεια 7 σειρές αιμολυτικών σωληναρίων μέ 10 σωληνάρια τήν κάθε μία. Στίς 9 κάθετες σειρές βάζομε μέ σιφώνιο 0,1 ml από τίς 9 άραιώσεις του συμπληρώματος. Δηλαδή στήν πρώτη κάθετη σειρά βάζομε 0,1 ml από τήν άραίωση 1 : 30, στή δεύτερη κάθετη 0,1 ml από τήν άραίωση 1 : 38 καί στή 10η κάθετη σειρά τοποθετοϋμε 1 ml ρυθμιστικό διάλυμα. Στίς 6 όριζόντιες σειρές μεταφέρομε μέ σιφώνιο 1 ml από τίς 6 άραιώσεις του αιμολυτικού όρου μέ τά έρυθρά τά εύαισθητοποιημένα πού περιέχουν. Στήν 7η όριζόντια σειρά τοποθετοϋμε έναιώρημα έρυθρών πού δεν έχουν εύαισθητοποιηθεί. Άνακινοϋμε τά σωληνάρια καί τά τοποθετοϋμε γιά 15 λεπτά σέ κλίβανο μέ 37°C. Άνακινοϋμε ξανά, τά αφήνομε ακόμα 15 λεπτά καί ανακινοϋμε πάλι. Τά τοποθετοϋμε μετά στο ψυγείο, τά αφήνομε 1-2 ώρες καί διαβάζομε τό αποτέλεσμα.

Ἡ ἀναστολή τῆς αἰμολύσεως βαθμολογεῖται μέ ἀριθμούς $4 = 100\%$ ἀναστολή αἰμολύσεως, $3 = 75\%$ ἀναστολή αἰμολύσεως, $2 = 50\%$, $1 = 25\%$ καί $(-)$ = πλήρης αἰμόλυση. Ἡ μεγαλύτερη αἰμόλυση θά παρουσιασθεῖ στά σωληνάρια ἐκεῖνα πού ἔχουν τόν αἰμολυτικό ὁρό καί τό συμπλήρωμα σέ ἀριστη ἀναλογία. Ἡ κυρίως δοκιμή γίνεται προκαταρκτικά, ὡς ἡμιποσοτική, σέ δύο μόνο ἀραιώσεις τοῦ ὁροῦ, μπορεῖ ὅμως νά γίνει, ἂν ὑπάρχει λόγος, καί ὡς ποσοτική σέ περισσότερες ἀραιώσεις τοῦ.

Στὴν κύρια φάση τοποθετοῦμε μιά σειρά ἀπὸ τρία σωληνάρια καί βάζομε σ' αὐτά 0,2 ml τοῦ ὁροῦ πού πρόκειται νά ἐξετασθεῖ ὡς ἑξῆς: Στὸ πρῶτο σωληνάριο 0,2 ml ἀπὸ τὴν ἀραίωση 1 : 5, στὸ δεύτερο 0,2 ml ἀπὸ τὴν ἀραίωση 1 : 10 καί στὸ τρίτο 0,2 ml ἀπὸ τὴν ἀραίωση 1 : 5, πού θά χρησιμεύσει ὡς μάρτυρας τοῦ ἐξεταζόμενου ὁροῦ. Στὸ πρῶτο καί δεύτερο σωληνάριο προσθέτομε 0,2 ml ἀντιγόνα καί στὸ τρίτο 0,2 ml ρυθμιστικὸ διάλυμα. Ταυτόχρονα χρησιμοποιοῦμε καί 4 σωληνάρια πού χρησιμεύουν ὡς μάρτυρες τοῦ συμπληρώματος. Προσθέτομε σέ ὅλα τὰ σωληνάρια, ἐκτός ἀπὸ αὐτά πού εἶναι μάρτυρες συμπληρώματος, 0,2 ml συμπλήρωμα πού περιέχει 3 αἰμολυτικές δόσεις. Στά 4 σωληνάρια τοῦ συμπληρώματος τοποθετοῦμε 3, 1, 1/2 καί 0 αἰμολυτικές δόσεις τοῦ συμπληρώματος σέ ποσότητα 0,2 ml.

Τό ἔδρανο μέ τὰ σωληνάρια τοποθετεῖται στὸν κλίβανο γιὰ 1 ὥρα σέ 37°C καί στὴ συνέχεια προσθέτομε μέσα σέ ὅλα τὰ σωληνάρια ἀπὸ 0,4 ml ἐρυθρά πού ἔχουν εὐαισθητοποιηθεῖ. Τὰ σωληνάρια ἀνακινουῦνται καί τοποθετοῦνται πάλι στὸν κλίβανο γιὰ μιά ὥρα σέ 37°C . Μετὰ φέρονται στὸ ψυγεῖο τοῦ 4°C καί εἶναι ἔτοιμα νά διαβασθοῦν. Πρῶτα διαβάζεται ὁ μάρτυρας τοῦ συμπληρώματος. Θά πρέπει νά ἔχομε στὸ πρῶτο σωληνάριο πλήρη αἰμόλυση, στὸ δεύτερο ἀναστολή τῆς αἰμολύσεως καί στὸ 3 καί 4 σωληνάρια πλήρη ἀναστολή τῆς αἰμολύσεως. Μετὰ διαβάζεται τὸ ἀποτέλεσμα τοῦ θετικοῦ ὁροῦ πού πρέπει νά δώσει πλήρη ἀναστολή τῆς αἰμολύσεως στὸ πρῶτο καί δεύτερο σωληνάριο.

Ἡ βαθμολόγηση τῆς ἀντιδράσεως θά γίνει σέ τρεῖς διαβαθμίσεις.

- **Θετική** ὅταν δέν ὑπάρχει καμιά αἰμόλυση στά δύο πρῶτα σωληνάρια καί πλήρης αἰμόλυση στὸ τρίτο σωληνάριο, δηλαδή στὸ μάρτυρα τοῦ ὁροῦ.
- **Ἀρνητική** ὅταν ὑπάρχει πλήρης αἰμόλυση καί στά τρία σωληνάρια.
- **Ἀμφίβολη** ὅταν ὑπάρχει μερική αἰμόλυση στὸ πρῶτο σωληνάριο.

Ἄν στὸ πρῶτο σωληνάριο ὑπάρχει πλήρης ἀναστολή τῆς αἰμολύσεως καί μερική ἢ πλήρης αἰμόλυση στὸ δεύτερο σωληνάριο, τότε ἡ ἀπάντηση θά δοθεῖ ὡς θετική.

6.5 Ἀντίδραση Kahn.

Ἡ ἀντίδραση αὕτη στηρίζεται στὸ ὅτι κατὰ τὴ σύφιλη στὸν ὁρό τοῦ ἀσθενῆ ὑπάρχουν ἀντισώματα, πού ὅταν ἀναμιχθοῦν μέ διάφορες λιποειδεῖς οὐσίες προκαλοῦν κροκύδωση.

Τό ἀντιγόνο Kahn ὑπάρχει στὸ ἐμπόριο καί εἶναι τιτλοποιημένο. Πρὶν τὸ χρησιμοποῖσομε παρασκευάζομε ἐναιώρημα τοῦ ἀντιγόνου ἀπὸ τὸν τίτλο του. Ἄν στὸ φιαλίδιο ἀναγράφεται τίτλος 1 : 1,2 παίρνομε μέ σιφώνιο τοῦ 1 ml ἀντιγόνο καί τό τοποθετοῦμε σέ σωληνάριο Kahn. Σέ ἄλλο σωληνάριο Kahn τοποθετοῦμε ἰσότονο διάλυμα τοῦ NaCl 9% καί σέ ποσότητα 1,2 ml. Μεταφέρομε τὸ ἰσότονο διάλυ-

μα του NaCl άμέσως στο σωληνάριο του αντιγόνου και όλο τό διάλυμα στή συνέ-
χεια τό μεταφέρομε από τό ένα σωληνάριο στο άλλο γρήγορα 10 φορές. Τό αφή-
νομε 10 λεπτά στή θερμοκρασία δωματίου, γιατί ποτέ τό αντιγόνο Kahn δέν δια-
τηρείται στούς 56°C γιά 30 λεπτά και νά εἶναι διαυγής. Ἐπίσης χρησιμοποιοῦμε
μάρτυρα θετικό και ἀρνητικό. Γιά κάθε ὁρό χρησιμοποιοῦμε 3 σωληνάρια Kahn.
Στό ἔδρανο τοποθετοῦμε 3 σωληνάρια Kahn και ένα γιά τό μάρτυρα αντιγόνου.
Στό πρῶτο σωληνάριο βάζομε 0,05 αντιγόνο, στο δεύτερο 0,025 αντιγόνο και στο
τρίτο 0,0125 αντιγόνο. Και στά τρία σωληνάρια προσθέτομε από 0,15 ml ὁρό και
ἀνακινοῦμε γιά νά ἀναμιχθοῦν τά ἀντιδραστήρια. Μετά προσθέτομε σέ ὅλα τά
σωληνάρια από 0,5 ml χλωριούχο νάτριο 9% και ἀνακινοῦμε γιά νά γίνει ἀνάμιξη.
Περιμένομε νά περάσουν 15 λεπτά και διαβάζομε τό ἀποτέλεσμα. Ἡ ἀντίδραση
θεωρεῖται θετική ὅταν ἀναπτυχθοῦν κροκύδες, ἐνῶ ἡ ἔλλειψή τους χαρακτηρίζει
τήν ἀντίδραση ἀρνητική.

Στόν πίνακα 6.5.1 ἀναφέρεται ὅλη ἡ τεχνική τῆς ἀντιδράσεως Kahn.

ΠΙΝΑΚΑΣ 6.5.1
Τεχνική ἀντιδράσεως Kahn

Μάρτυρας αντιγόνου					
Σωληνάρια	1	2	3	4	5
Ἀντιγόνο σέ ml	0,05	0,025	0,0125	0,05	0,25
Ὅρος	0,15	0,15	0,15	0,15 NaCl 9‰	0,15 9‰
NaCl 9‰	0,5	0,5	0,5	1	0,5

Ἀποτέλεσμα:	Κροκύδες μεγάλες	= + + + +
	Κροκύδες μέσου μεγέθους	= + + +
	Κροκύδες μικρές	= + +
	Κροκύδες πάρα πολύ μικρές	= +
	Ἐλλειψη κροκύνων	= 0

6.6 Ἀντίδραση VDRL.

Θεωρεῖται ἡ καλύτερη προκαταρτική μέθοδος γιά τή διάγνωση τῆς σύφιλης
προκειμένου νά κάνομε ἐξέταση μεγάλου ἀριθμοῦ δειγμάτων.

Χρησιμοποιοῦνται: ὁρός τοῦ ἀσθενῆ, πού ἀδρανοποιεῖται στούς 56°C γιά 30
λεπτά, διάλυμα NaCl 1%, κανονιστικό διάλυμα (πού ἀποτελεῖται από 0,5 ml οὐδέ-
τερη φορμόλη, 0,093 g μονόξυνο φωσφορικό νάτριο, 0,17 g δισόξυνο φωσφορικό
κάλιο, 1000 ml ἀποσταγμένο νερό και 10 g NaCl) και αντιγόνο.

Τό αντιγόνο πρὶν χρησιμοποιηθεῖ ἀραιώνεται ὡς ἑξῆς: Σέ φιαλίδιο τοποθετοῦμε
0,5 ml αντιγόνο και 0,4 ml κανονιστικό διάλυμα. Προσθέτομε ὕστερα 4,1 ml κα-
νονιστικό διάλυμα και τό ἀφήνομε σέ ἡρεμία 5 λεπτά.

Ἡ ἀντίδραση γίνεται ὡς ἑξῆς: Σέ εἰδική ἀντικειμενόφορο πλάκα, τοποθετοῦμε μέσα σέ κύκλο, μία σταγόνα ὁρό πού ἔχει ἀδρανοποιηθεῖ καί μία σταγόνα ἐναίω-
ρημα ἀντιγόνου. Ἀνακινούμε τὸ μίγμα γιά 4 λεπτά. Ἄν ἡ ἀντίδραση εἶναι θετική,
σχηματίζονται κροκίδες. Ταυτόχρονα χρησιμοποιοῦμε καί δύο μάρτυρες, ἓνα θετι-
κό καί ἓνα ἀρνητικό.

6.7 Ἀντίδραση Wright.

Ἡ ὁροαντίδραση Wright εἶναι μιά συγκολλητινοαντίδραση πού χρησιμοποιεῖται
γιά τή διάγνωση τοῦ μελιταίου πυρετοῦ. Μέ αὐτὴν ἀναζητοῦνται τὰ ἀντισώματα
τῶν βρουκελλῶν, πού ἀναπτύσσονται στὸν ὁρό τοῦ ἀσθενῆ μετὰ τὸ τέλος τῆς
δεύτερης ἐβδομάδας ἀπὸ τὴν πυρετική ἐισβολή. Ἡ ἀναζήτηση τῶν ἀντισωμάτων
γίνεται μέ τὴ βοήθεια εἰδικῶν τιτλοποιημένου ἀντιγόνου, πού τὸ παίρνομε ἀπὸ τὸ
Διεθνές Κέντρο Βρουκελλώσεως. Γιά τὸν προσδιορισμὸ χρησιμοποιοῦμε δύο με-
θόδους, τὴ μέθοδο σωληναρίων καί τὴ μέθοδο σέ πλάκα.

1) Μέθοδος σωληναρίων.

Στὴ μέθοδο σωληναρίων χρησιμοποιοῦνται ὡς ἀντιδραστήρια:

- α) **Ὁρός τοῦ ἀσθενῆ**, πού πρέπει νά εἶναι διαυγὴς χωρὶς αἰμόλυση καί νά ἔχει ἀ-
δρανοποιηθεῖ, δηλαδή νά εἶναι ἐλεύθερος συμπληρώματος (ἀδρανοποιεῖται
μέ θέρμανση μέσα σέ ὕδατόλουτρο στοῦς 56°C ἐπὶ 30 λεπτά).
- β) **Φυσιολογικός φαινικόχως ὁρός** πού ἀποτελεῖται ἀπὸ 8,5 g NaCl, 5 g φαινικό
ὀξύ καί μέχρι 1000 ml ἀποσταγμένο νερό.
- γ) **Διάλυμα NaCl 5%**.
- δ) **Ἀντιγόνο**, πού εἶναι πυκνὸ καί ἀραιώνεται σέ ἀναλογία ἓνα μέρος ἀντιγόνου
καί 9 μέρη φυσιολογικοῦ φαινικούχου ὁροῦ.

Τοποθετοῦμε σέ ἔδρανο 8 αἰμολυτικά σωληνάρια. Βάζομε στὸ πρῶτο σωληνά-
ριο 0,8 ml NaCl 5% καί στὰ ὑπόλοιπα σωληνάρια 0,5 ml NaCl. Προσθέτομε στὸ
πρῶτο σωληνάριο 0,2 ml ὁρό καί ἀνακατεύομε καλά. Παίρνομε ἀπὸ τὸ πρῶτο σω-
ληνάριο 0,5 ml καί τὰ τοποθετοῦμε στὸ δεύτερο σωληνάριο. Ἀνακινούμε καλὰ τὸ
δεύτερο σωληνάριο καί μετὰ παίρνομε 0,5 ml καί τὰ τοποθετοῦμε στὸ τρίτο σω-
ληνάριο κ.ο.κ. Ἀπὸ τὸ τελευταῖο σωληνάριο παίρνομε 0,5 ml καί τὰ πετᾶμε.

Προσθέτομε σέ ὅλα τὰ σωληνάρια 0,5 ml ἀντιγόνο ἀραιωμένο, ὅπως ἀναφέρα-
με. Μέ αὐτὸ τὸν τρόπο τεχνικῆς ἔχομε ἐπιτύχει ἀραιώσεις ὁροῦ πού εἶναι 1 : 10,
1 : 20, 1 : 40, 1 : 80, 1 : 160, 1 : 320, 1 : 640 καί 1 : 1280.

Ἡ ἀνάγνωση γίνεται ὡς ἑξῆς: Ἄν ἔχομε θετική ἀντίδραση, θά ἀναπτυχθεῖ συγ-
κόλληση πού ἐκφράζεται μέ σταυρούς (ἀπὸ 1 μέχρι 4).

Πλήρης καθίζηση μέ διαύγαση τοῦ ὑπερκείμενου	= + + + +
Μερικὴ καθίζηση μέ διαύγαση τοῦ ὑπερκείμενου κατὰ 75%	= + + +
Μερικὴ καθίζηση μέ διαύγαση τοῦ ὑπερκείμενου κατὰ 50%	= + +
Μερικὴ καθίζηση μέ διαύγαση τοῦ ὑπερκείμενου κατὰ 25%	= +

Ἀξιολογεῖται ὡς θετική ἡ ἀντίδραση, ὅταν ἡ θετικότητα τῆς ἀντιδράσεως ἐμφα-
νίζεται σέ ἀραίωση 1 : 160 καί πάνω.

2) Μέθοδος σέ πλάκα.

Κατὰ τὴ μέθοδο αὐτή, τὸ ἀντιγόνο πού χρησιμοποιεῖται καί πού τὸ παίρνομε ἔ-

τοίμο από τό έμπόριο, είναι πυκνό χρωματισμένο έναιώρημα πού περιέχει καί τά τρία είδη βρουκελλών.

Χρησιμοποιούμε γιά τή μέθοδο αὐτή εἰδική, χαραγμένη πλάκα, πάνω στήν ὁποία ἡ χάραξη δημιουργεῖ ἀνεξάρτητες περιοχές. Σέ κάθε περιοχή τοποθετοῦνται, μέ σιφώνιο τῶν 0,2 ml, ποσότητες τοῦ ὑπό εξέταση ὁροῦ 0,08, 0,04, 0,02, 0,1 καί 0,005 ml καί ἀμέσως μιά σταγόνα ἀντιγόνου. Μέ ἓνα γυάλινο ραβδάκι ἀνακατεύουμε ἀρχίζοντας ἀπό τή μεγαλύτερη ἀραίωση. Οἱ ἀραιώσεις πού θά πετύχομε μέ τήν τεχνική αὐτή εἶναι ἀντιστοίχως 1 : 20, 1 : 40, 1 : 80, 1 : 160, 1 : 320. Μετά τήν ἀνάμιξη πραγματοποιοῦμε τήν ἀνάγνωση.

Συγκόλληση 100% = ++++

Συγκόλληση 75% = +++

Συγκόλληση 50% = ++

Συγκόλληση 25% = +

Ἀξιολογεῖται ὡς θετική ἡ ἀντίδραση, ὅταν ἡ θετικότητα τῆς ἀντιδράσεως ἐμφανίζεται σέ ἀραίωση 1 : 160 καί πάνω.

Χρησιμοποιοῦμε ἐπίσης μάρτυρα ἀντιγόνου, ἀναμινγνύοντας 0,04 ml φυσιολογικό ὁρό καί μιά σταγόνα ἀντιγόνου καί μάρτυρα θετικό ἀναμινγνύοντας 0,04 ml θετικό ὁρό καί μιά σταγόνα ἀντιγόνου.

6.8 Ὁροαντίδραση Widal.

Ἡ ὁροαντίδραση Widal (πίνακας 6.8.1) χρησιμοποιεῖται γιά τή διάγνωση τῶν τυφοπαρυφυκῶν λοιμώξεων. Ἡ ἀντίδραση γίνεται θετική μετά τήν πρώτη ἐβδομάδα τῆς νόσου καί ἀναζητοῦνται μέ αὐτή στόν ὁρό τοῦ ἀσθενῆ συγκολλητίνες (ἀντισώματα) ἀντί-Η καί ἀντι-Ο, πού προκαλοῦν συγκόλληση ἀντίστοιχα τοῦ ἀντιγόνου Η (βλεφαριδικοῦ) καί Ο (σωματικοῦ). Γιά τήν ἀντίδραση χρησιμοποιεῖται ὁρός ἀσθενῆ 0,5-1 ml χωρίς ἀδρανοποίηση καί ἀντιγόνα «Ο» «Η» τῆς S. Typhi καί τῆς S. Paratyphi πού ὑπάρχουν ἔτοιμα στό ἐμπόριο. Σέ σειρά 4 σωληναρίων κάνομε ἀραιώσεις τοῦ ὁροῦ 1:20, 1:40, 1:80, 1:160 μέ τόν τρόπο πού ἀναφέραμε στίς διαδοχικές ἀραιώσεις.

Τοποθετοῦμε 4 σειρές σωληναρίων καί σέ κάθε κάθετη σειρά μεταφέρονται 0,2 ml ἀπό τίς ἀραιώσεις τοῦ ὁροῦ πού πραγματοποιήσαμε, δηλαδή στήν πρώτη

ΠΙΝΑΚΑΣ 6.8.1
Τεχνική ἀντιδράσεως τῆς Widal

Σωληνάρια σέ σειρά		1	2	3	4	5
Ἀραιώσεις ὁροῦ σέ σειρά σωληναρίων		1:20	1:40	1:80	1:160	Φ.Ο
Μεταφορά 0,2 ml ὁροῦ ἀπό τίς ὀριζόντιες σειρές στίς κάθετες τῶν σωληναρίων	1	0,2	0,2	0,2	0,2	Φ.Ο
	2	0,2	0,2	0,2	0,2	Φ.Ο
	3	0,2	0,2	0,2	0,2	Φ.Ο
	4	0,2	0,2	0,2	0,2	Φ.Ο
Προσθήκη τῶν ἀντιγόνων στίς ὀριζόντιες σειρές τῶν σωληναρίων	1	TH	TH	TH	TH	TH
	2	TO	TO	TO	TO	TO
	3	BH	BH	BH	BH	BH
	4	BO	BO	BO	BO	BO

κάθετη σειρά μεταφέρουμε 0,2 ml όρό από την άραιωση 1:20. Στη δεύτερη κάθετη σειρά μεταφέρουμε 0,2 ml όρό από την άραιωση 1:40 κ.ο.κ. Στη συνέχεια στις όριζόντιες σειρές προσθέτουμε 0,2 ml από τὰ αντίστοιχα αντίγόνα. Άνακινούμε τὰ σωληνάρια καί τὰ βάζουμε στό ύδατόλουτρο σέ 37°C ή σέ κλίβανο σέ 37°C γιά δυό ώρες. Τά βγάζουμε καί τὰ αφήνουμε σέ θερμοκρασία δωματίου γιά 30 λεπτά. Μετά διαβάζουμε τήν αντίδραση.

Πρέπει νά αναφέρομε ότι τοποθετείται καί πέμπτη κάθετη σειρά σωληναρίων μέσα στήν όποια δέν βάζουμε όρό άσθενή αλλά φυσιολογικό καί όλα τὰ αντίγόνα καί χρησιμεύει ως μάρτυρας.

Ή «Η» συγκόλληση εΐναι χαρακτηριστική. Τό αντίγόνο πέφτει στόν πυθμένα του σωληναρίου μέ μορφή μεγάλων κροκύδων.

Ή «Ο» συγκόλληση εΐναι αντίθετα λεπτοκοκκώδης. Ή αντίδραση βαθμολογείται συνήθως μέ σταυρούς. Τέσσερις σταυροί (++++) σημαίνει ότι όλο τό αντίγόνο έχει συγκολληθεί μέ τὰ αντισώματα, τρεΐς σταυροί (++++) ότι τό περισσότερο αντίγόνο έχει συγκολληθεί, δύο σταυροί (++) ότι τό μισό αντίγόνο έχει συγκολληθεί καί ένας σταυρός (+), ότι ελάχιστο ποσό αντιγόνου έχει συγκολληθεί.

Συγκολλήσεις μεταξύ 1 : 20-1:80 γιά τό «Η» καί 1:80-1:160 γιά τό «Ο» εΐναι άμφίβολης διαγνωστικής άξίας. Συγκολλήσεις του «Ο» πάνω από 1:160 καί του «Η» πάνω από 1:80, εΐναι παθολογικές γιά τόν τυφοειδή πυρετό.

6.9 Προσδιορισμός τίτλου αντιστρεπτολυσίνης «Ο».

Ή στρεπτολυσίνη Ο εΐναι αίμολυσίνη καί παράγεται από τὰ στελέχη τής ομάδας Α του αίμολυτικού στρεπτόκοκκου. Επομένως άτομα μέ λοίμωξη, πού όφείλεται στό είδος αυτό του αίμολυτικού στρεπτόκοκκου, αναπτύσσουν αντισώματα, **αντιστρεπτολυσίνες**, πού μπορούν νά ύπολογισθοΐν ποσοτικά στόν όρό του άσθενούς μέ προσδιορισμό τής μεγαλύτερης άραιώσεως, στήν όποία δέν παρατηρείται αίμόλυση των έρυθρών.

Ή αντιστρεπτολυσίνη Ο εκφράζεται ποσοτικά σέ μονάδες Todd. Έτσι τίτλος, δηλαδή ποσότητα, μικρότερος από 50 μονάδες Todd, θεωρείται φυσιολογικός. Τίτλος πάνω από 200 μονάδες Todd άποτελεί έπιβεβαΐωση στρεπτοκοκκικής λοίμωξης από αίμολυτικό στρεπτόκοκκο.

Γιά τόν προσδιορισμό του τίτλου αντιστρεπτολυσίνης Ο χρησιμοποιούμε τὰ παρακάτω άντιδραστήρια πού υπάρχουν έτοιμα στό έμπόριο.

1) **Στρεπτολυσίνη «Ο»**. Ύπάρχει έτοιμη σέ φιαλίδιο, πάνω στο όποιο άναγράφεται ή άναλογία άραιώσεως.

2) **Ίσότονο ρυθμιστικό διάλυμα**. Ύπάρχει συμπυκνωμένο σέ φιαλίδιο, πάνω στο όποιο άναγράφεται ή άναλογία άραιώσεως.

3) **Άντιστρεπτολυσίνη «Ο»**. Ύπάρχει έτοιμη καί χρησιμεύει ως μάρτυρας.

4) **Αΐμα ομάδας «Ο»**. Τά έρυθρά από τό αίμα αυτό εκπλένονται μέ φυσιολογικό όρό τρεΐς φορές καί ύστερα από φυγοκέντρηση λαμβάνεται τό ίζημά τους καί παρασκευάζεται έναΐώρημα 5% πού χρησιμεύει ως μάρτυρας. Τό όρος πού πρόκειται νά έξετασθεΐ, άραιώνεται μέσα σέ ίσότονο ρυθμιστικό διάλυμα σέ άραιώσεις 1:10, 1:100 καί 1:500.

Οί άραιώσεις γίνονται ως εξής:

1:10 = 0,5 ml όρός καί 4,5 ml ρυθμιστικό διάλυμα.

1:100 = 1 ml από τήν άραίωση 1:10 καί 9 ml ρυθμιστικό διάλυμα.

1:500 = 2 ml από την αραιώση 1:100 και 8 ml ρυθμιστικό διάλυμα.

Στή συνέχεια τοποθετούμε πάνω σέ στατώ 14 σωληνάρια καί τά ἀριθμούμε ἀπό 1-14.

Ἡ σωλήνας 13 ἀποτελεῖ τό μάρτυρα τοῦ ἐναιωρήματος τῶν ἐρυθρῶν (ἀπουσία αἰμολύσεως). Ἡ σωλήνας 14 ἀποτελεῖ τό μάρτυρα τῆς στρεπτολυσίνης «Ο» (πλήρης αἰμόλυση).

Στούς 14 σωλήνες τοποθετούμε τά διάφορα ἀντιδραστήρια καί ἐνεργοῦμε σύμφωνα μέ τίς ὁδηγίες τοῦ πίνακα 6.9.1.

ΠΙΝΑΚΑΣ 6.9.1
Τεχνική τίτλου ἀντιστρεπτολυσίνης

Ἀραιώσεις ὁροῦ	1:10		1:100					1:500					Μάρτυρες	
Ἀριθμός σωλήνα	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Ἀραιωμένος ὁρός σέ ml	08	02	1	08	06	04	03	1	08	06	04	02	—	—
Ρυθμιστικό διάλυμα σέ ml	02	08	0	02	04	06	07	0	02	04	06	08	15	1
Ἀνακινούμε γιά νά γίνει ἀνάμιξη														
Στρεπτολυσίνη «Ο» σέ ml	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	—	05
Ἀνακινούμε γιά νά γίνει ἀνάμιξη καί ἀφήνομε γιά 15 λεπτά στούς 37°C νά γίνει ἐπίωσση														
Ἐναιώρημα ἐρυθρῶν σέ ml	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05

Ἀνακινούμε γιά νά γίνει ἀνάμιξη καί ἀφήνομε γιά 45 λεπτά στούς 37°C γιά νά γίνει ἐπίωσση. Μετά τά 45 λεπτά φυγοκεντροῦμε τοὺς σωλήνες γιά ἓνα λεπτό στίς 1500 στροφές.

Ἀφοῦ ἐφαρμόσουμε ὁ,τι ἀναφέρει ὁ πίνακας κάνομε τήν ἀνάγνωση.

Τό ἀποτέλεσμα βγαίνει ἀπό τοὺς σωλήνες πού δέν παρουσιάζουν αἰμόλυση. Ἡ ἀπουσία αἰμολύσεως φανερώνει ὅτι ὅλη ἡ ποσότητα τῆς στρεπτολυσίνης «Ο» πού προσθέσαμε, ἐξουδετερώθηκε ἀπό ἀντιστρεπτολυσίνη «Ο» πού ὑπάρχει στόν ὁρό τοῦ ἐξεταζόμενου. Ὁ ἀριθμός τῶν μονάδων Todd, πού ἀντιστοιχεῖ στόν τελευταῖο σωλήνα πού δέν παρουσιάζει αἰμόλυση, ἀποτελεῖ τόν τίτλο τῆς ἀντιστρεπτολυσίνης.

Οἱ μονάδες πού ἀντιστοιχοῦν σέ κάθε σωλήνα εἶναι:

Ἀριθμός σωλήνα	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Μονάδες Todd	12	50	100	125	166	250	333	500	625	833	2500	2500

Γιά νά γίνει κατανοητή ἡ ἀνάγνωση τοῦ ἀποτελέσματος ἀναφέρομε τό ἐξῆς παράδειγμα.

Ἄς ὑποθέσουμε ὅτι δέν ὑπάρχει αἰμόλυση στοὺς σωλήνες ἀπό 1 ἕως 6 καί ἶχνη αἰμολύσεως στό σωλήνα 7. Οἱ ἄλλοι σωλήνες ἀπό 8-12 ἐμφανίζουν αἰμόλυση. Τότε ὁ τελευταῖος σωλήνας, πού δέν ἐμφανίζει αἰμόλυση, εἶναι ὁ σωλήνας 6 καί ἐπομένως ὁ τίτλος ἀντιστρεπτολυσίνης εἶναι 250 μονάδες Todd.

6.10 Ρευματοειδής παράγοντας.

Στή ρευματοειδή αρθρίτιδα, κυκλοφορούν στο αίμα των περισσότερων από τους πάσχοντες ανοσοσφαιρίνες της ομάδας IgM σφαιρίνων, που καλούνται **ρευματοειδής παράγοντας** και οι οποίες έχουν την ικανότητα να συνδέονται *in vitro* με φυσιολογική γ-σφαιρίνη. Κατά τή σύνδεση αυτή δεσμεύεται και συμπλήρωμα. Έτσι δημιουργήθηκαν και χρησιμοποιούνται διάφορες όροαντιδράσεις που διαφέρουν μεταξύ τους μόνο ως προς τό αντιγονικό σύστημα που χρησιμοποιείται. Θά αναφέρομε τή δοκιμασία Waaller-Rose και τήν ταχεία δοκιμασία γιά ρευματοειδή παράγοντα Ra-Test.

6.10.1 Δοκιμασία Waaller-Rose.

Ή αρχή τής δοκιμασίας αυτής είναι ότι, αν στήν επιφάνεια έρυθρών αιμοσφαιρίων προσροφηθοούν οι γ-σφαιρίνες, δηλαδή τά ειδικά τους αντίσωματα, και πάνω σ' αυτά προστεθεί όρός ατόμου που έχει ρευματοειδή παράγοντα, τότε αυτός θά ένωθει μέ τή γ-σφαιρίνη και θά προκληθεί συγκόλληση τών έρυθρών αιμοσφαιρίων. Ή τεχνική τής δοκιμασίας γίνεται ως έξης:

Προσδιορίζομε τήν αιμολυτική δόση του αιμολυτικού όρου. Τοποθετοΰμε 2 σειρές σωληνάρια. Κάθε σειρά περιλαμβάνει 6 σωληνάρια και κάνομε υποδιπλάσιες αραιώσεις του αιμολυτικού όρου που χρησιμοποιείται στή Wassermann.

Στή μία σειρά σωληναρίων κάνομε αραιώσεις από 1 : 50 και στήν άλλη από 1 : 70 γιά νά πετύχομε ένδιάμεσες αραιώσεις και νά προσδιορισθεί έπακριβώς ό τίτλος. Μέσα σέ όλα τά σωληνάρια προσθέτομε ίση ποσότητα από έναιώρημα έρυθρών προβάτου 2%.

Έπιωάζομε τά σωληνάρια γιά μία ώρα σέ 37°C και διαβάζομε τό αποτέλεσμα. Τό τελευταίο σωληνάριο, στο οποίο δέν υπάρχει αιμοσυγκόλληση, περιέχει τήν πυκνότητα του όρου που χρειαζόμαστε γιά τή δοκιμασία. Στή συνέχεια γίνεται ή εύαισθητοποίηση τών έρυθρών αιμοσφαιρίων. Αραιώνεται ό αιμολυτικός όρος στήν πυκνότητα που δέν προκαλεί συγκόλληση. Ακατατεύομε ίσες ποσότητες από αυτό και από έναιώρημα έρυθρών αιμοσφαιρίων προβάτου 2%. Τό μίγμα χρησιμοποιείται άμέσως. Τόν υπό εξέταση όρο τόν άδρανοποιοΰμε σέ θερμοκρασία 56°C γιά 30 λεπτά και άνακατεύομε ίσες ποσότητες από όρο και έναιώρημα έρυθρών αιμοσφαιρίων 10%. Τό μίγμα τό αφήνομε γιά μία ώρα στους 37°C. Τό φυγοκεντροΰμε και τό υπερκείμενο άποτελεί τόν όρο σέ άραίωση 1 : 2.

Ύστερα από τά παραπάνω τοποθετοΰμε μία σειρά από 10 σωληνάρια μέσα στα οποία γίνονται υποδιπλάσιες αραιώσεις του όρου από 1 : 2, 1 : 4 ως 1 : 1024. Μέσα στα σωληνάρια προσθέτομε ίσες ποσότητες από έναιώρημα έρυθρών προβάτου, που έχουν εύαισθητοποιηθεί, και αφήνομε τά σωληνάρια γιά μία ώρα στους 37°C και μετά γιά 1-2 ώρες στο ψυγείο.

Ταυτόχρονα έχομε τοποθετήσει και μάρτυρες τών έρυθρών που έχουν εύαισθητοποιηθεί και που δέν έχουν εύαισθητοποιηθεί. Όταν έχομε θετική αντίδραση έμφανίζεται συγκόλληση τών έρυθρών αιμοσφαιρίων ως τήν άραίωση 1 : 16 και πάνω. Ή συγκόλληση διαβάζεται μέ κοίλο κάτοπτρο. Όταν ή δοκιμασία είναι αρνητική δέν υπάρχει συγκόλληση σέ κανένα σωληνάριο.

6.11 Ra-Test.

Είναι μία ίζηματοαντίδραση που πραγματοποιείται πάνω σέ αντικειμενοφόρο

πλάκα. Χρησιμοποιούνται:

- α) 'Αντιδραστήριο Latex-Globulin.
- β) Μάρτυρας όρος θετικός σέ άραίωση 1 : 20.
- γ) Μάρτυρας όρος άρνητικός σέ άραίωση 1 : 20 και
- δ) άποστειρωμένο ρυθμιστικό διάλυμα.

'Αραιώνεται ό όρος, πού πρόκειται νά έξετασθεϊ, μέσα σέ ρυθμιστικό διάλυμα καί παίρνομε άραίωση 1 : 20 (ή άραίωση γίνεται άν προσθέσομε μιά σταγόνα όρό σέ 1 ml από ρυθμιστικό διάλυμα). Τοποθετοϋμε μιά σταγόνα από τήν παραπάνω άραίωση, πάνω σέ ειδική πλάκα. 'Επάνω στήν πλάκα τοποθετοϋμε επίσης καί δύο σταγόνες άκόμα, μιά σταγόνα από τό θετικό μάρτυρα καθώς καί μιά σταγόνα από τόν άρνητικό μάρτυρα. Καί στίς τρεϊς σταγόνες προσθέτομε από μιά σταγόνα αντιδραστήριο. Μέ τή βοήθεια γυάλινου ραβδίου αναμειγνύομε τίς σταγόνες τοϋ όροϋ, τοϋ θετικοϋ μάρτυρα καί τοϋ άρνητικοϋ. Γέρνομε τήν πλάκα πρós τή μία καί τήν άλλη πλευρά γιά ένα λεπτό καί έξετάζομε μακροσκοπικώς γιά τήν εμφάνιση κροκύδων πού φανερώνουν ότι ή αντίδραση είναι θετική. 'Η παρουσία τών κροκύδων διαρκεί λίγα δευτερόλεπτα. Γιά νά μήν έχομε άμφιβολίες, συγκρίνομε πρós τό θετικό καί τόν άρνητικό μάρτυρα.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΒΔΟΜΟ

ΒΑΣΙΚΕΣ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

7.1 'Αποστείρωση γυάλινων σκευών — 'Υλικών καλλιέργειών — Διαλυμάτων καί άποκομιδή άχρήστων ύλικών.

Ο καθαρισμός τών διαφόρων σκευών του εργαστηρίου πού χρησιμεύουν στίς καλλιέργειες, πρέπει νά εΐναι πλήρης καί σωστός γιατί καί στή σωστή λειτουργία του εργαστηρίου συμβάλλει ούσιαστικά αλλά καί στήν καλή συντήρησή τους. Τά σκεύη, πού χρησιμοποιήθηκαν στίς μικροβιακές καλλιέργειες, θεωρούνται μολυσμένα καί πρίν καθαριστούν άποστειρώνονται άπαραίτητα σέ ύγρό κλίβανο γιά 30 λεπτά καί σέ θερμοκρασία 121°C. Μέ τόν τρόπο αυτό καταστρέφονται τά μικρόβια πού εΐναι πάνω σ' αυτά ή πού έχουν άναπτυχθεΐ.

Τά διάφορα σκεύη πλένονται άρχικά καλά μέ θερμό νερό καί άπορρυπαντική σκόνη, μέ τή βοήθεια άνάλογης ψήκτρας. Στή συνέχεια ξεπλένονται μέ άφθονο νερό γιά νά άπομακρυνθούν τά ίχνη τής άπορρυπαντικής ούσίας καί τέλος ξεπλένονται μέ άποσταγμένο νερό. Έκτός από τόν παραπάνω τρόπο καθαρισμού πολλές φορές χρησιμοποιοϋμε καί άλλους τρόπους, όπως βρασμό μέ άπορρυπαντικό, καθαρισμό μέ άνθρακικό νάτριο καί ύδροχλωρικό όξύ καί καθαρισμό μέ διχρωμικό κάλιο καί θειϊκό όξύ.

Δέν πρέπει νά ξεχνάμε ότι ό καθαρισμός πρέπει νά γίνεται όσο τό δυνατόν πιο γρήγορα μετά τή χρήση τών σκευών, γιατί άν ξεραθούν τότε αυτός εΐναι δύσκολος ή καί άδύνατος καμιά φορά.

Μετά τόν καθαρισμό τών διαφόρων σκευών, πού χρησιμεύουν στίς μικροβιακές καλλιέργειες, γίνεται ή προετοιμασία γιά άποστείρωση.

* Οί δοκιμαστικοί σωλήνες πωματίζονται μέ ύδρόφοβο βαμβάκι, γίνονται δέματα άνά 10-15 μέ λεπτό χαρτί, δένονται καί αναγράφεται πάνω στό χαρτί ό αριθμός καί τό μέγεθός τους.

Οί διάφορες φιάλες πωματίζονται μέ ύδρόφοβο βαμβάκι πού βρίσκεται μέσα σέ γάζα. Τό πώμα καλύπτεται μέ χαρτί καί δένεται μέ νήμα κάτω από τό χεΐλος τής φιάλης. Οί φιάλες πού άναφέραμε άποστειρώνονται σέ ξηροκλίβανο. Άλλες φιάλες πού έχουν έλαστικό πώμα, άποστειρώνονται σέ ύγρό κλίβανο.

Τά σιφώνια πωματίζονται στό εύρύ τους άκρο μέ ύδρόφοβο βαμβάκι καί συσκευάζονται άνά ένα μέσα σέ χαρτί. Στήν έπιφάνεια του χαρτιού αναγράφεται ή περιεκτικότητα του σιφωνίου καί σημειώνεται τό άκρο πού έχει τό εύρύ άνοιγμα, ώστε νά άνοιχθεΐ από εκεί ή συσκευασία όταν τό σιφώνι πρόκειται νά χρησιμοποιηθεΐ. Καλύτερα εΐναι, έφόσον ύπάρχουν τά μεταλλικά δοχεία άποστειρώσεως σι-

φωνίων (έξω από τά όποια άναγράφεται ή χωρητικότητα τών περιεχομένων σιφωνίων), ή άποστείρωση νά γίνεται μέσα σ' αυτά στόν ύγρό κλίβανο.

Τά τρυβλία Petry περιτυλίγονται μέ χαρτί μέχρι πέντε μαζί.

Όλο τό γυάλινο ύλικό γενικά, μετά τήν προετοιμασία πού γίνεται, άποστειρώνεται στόν **ξηροκλίβανο**. Τά γυάλινα σκεύη πού έχουν έλαστικά πώματα ή πώματα κοχλιωτά μεταλλικά μέ έλαστικό παρέμβασμα, άποστειρώνονται στόν **ύγρό κλίβανο**.

Η άποστείρωση στόν ξηροκλίβανο γίνεται στους 160°-180°C επί 1-2 ώρες άναλόγως.

Η άποστείρωση του μικροβιολογικού κρίκου ή τής άκίδας γίνεται καί πρίν από τή χρήση καί μετά από αυτήν στή φλόγα τής λυχνίας Bunsen.

Η άποστείρωση τών διαφόρων θρεπτικών ύλικών γίνεται στόν κλίβανο ύγρης άποστειρώσεως. Σέ όρισμένες περιπτώσεις, πού τά ύλικά καταστρέφονται από τήν ύψηλή θερμοκρασία, ή άποστείρωση γίνεται μέ διήθηση ή καί μέ τυνταλλισμό.

Όπως άναφέραμε, μετά τή μικροβιολογική καλλιέργεια τά διάφορα σκεύη, πού χρησιμοποιήθηκαν σ' αυτήν καί φέρουν τά μικρόβια, πρέπει νά άποστειρώνονται σέ ύγρό κλίβανο, διαφορετικά δημιουργούν κίνδυνο διασποράς τών μικροβίων. Τά άχρηστα ύλικά, μετά τήν άποστείρωση στόν ύγρό κλίβανο καί γιά νά άποκλείσoμε καί τήν έλάχιστη πιθανότητα νά προκαλέσουν διασπορά μικροβίων, καίγονται ή θάβονται.

7.2 Έπιχρίσματα.

Όρισμός.

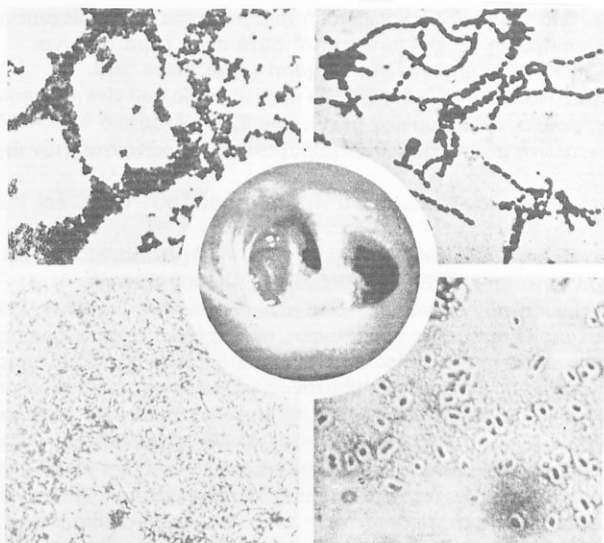
Έπιχρίσμα ένός ύλικού, είναι ένα λεπτό, σωστά τοποθετημένο στρώμα από τό ύλικό αυτό, πάνω σέ πολύ καλά καθαρισμένη έπιφάνεια άντικειμενοφόρου πλάκας (σχ. 7.2).

Καθαρισμός πλακών καί καλυπτρίδων.

Μεγάλη σημασία έχει γιά τήν παρασκευή σωστού έπιχρίσματος ό καθαρισμός τής άντικειμενοφόρου πλάκας καί τής καλυπτρίδας, πού γίνεται πρίν από τήν παρασκευή της. Οι καινούργιες πλάκες καί καλυπτρίδες καθαρίζονται ως έξης: Τοποθετούνται σέ διάλυμα, πού άποτελείται από 6 μέρη νιτρικού όξέος, 6 μέρη διχρωμικού καλίου, καί 300 ml νερό. Τό διάλυμα αυτό θερμαίνεται μέχρι βρασμού. Βγάζoμε μετά τίς πλάκες καί τίς καλυπτρίδες τίς πλένομε καλά πρώτα μέ νερό κοινό καί μετά μέ άποσταγμένο καί τίς διατηρούμε μέσα σέ δοχείο πού περιέχει άλκοόλη 50%. Πρίν τίς χρησιμοποιήσoμε τίς στεγνώνoμε μέ ύδρόφιλο ύφασμα καί στή συνέχεια τίς περνάμε πάνω από τή φλόγα τής λυχνίας Bunsen, γιά νά κατακαύsομε τά ίχνη λίπους από τά δάκτυλά μας, πού έμποδίζουν τήν έπίστρωση. Σέ καθαρές πλάκες ή σταγόνα νερού μπορεί νά έπιστρωθεί όμοιόμορφα σέ λεπτότατη στιβάδα, ενώ σέ άκάθαρτες τό νερό συγκεντρώνεται σέ μικρά σταγονίδια καί ή έπίστρωσή του γίνεται άνομοιόμορφα.

Παρασκευή έπιχρίσματος.

Μπορούμε νά παρασκευάsομε έπιχρίσμα από ύγρό ύλικό καί από στερεό ύλικό.



Σχ. 7.2.

Παρασκευάσματα στρεπτόκοκκου, σταφυλόκοκκου, πνευμονιόκοκκου καί κολοβακτηριδίου.

Κατά τήν παρασκευή έπιχρίσματος από υγρό υλικό, όπως είναι οι καλλιέργειες σέ ζωμό, τό πύον, τά πτύελα κλπ., παίρνουμε μέ κρίκο, πού τόν έχουμε αποστειρώσει μέ πυράκτωση στή φλόγα Bunsen, ποσότητα από τό υγρό ίση μέ τήν ποσότητα 1-3 κρίκων, τήν τοποθετούμε στήν πλάκα καί τήν έπιστρώνουμε σέ λεπτή στιβάδα μέ τή βοήθεια κρίκου ή άλλης πλάκας. Όταν τό υλικό είναι στερεό, τοποθετούμε πάνω στήν άντικειμενοφόρο πλάκα σταγόνα αποσταγμένου νερού μέ τή βοήθεια κρίκου ή σιφωνίου Pasteur.

Στή συνέχεια, παίρνοντας πάντα τά κατάλληλα μέτρα αποστείρωσης, λαμβάνεται προσεκτικά μικρή ποσότητα από τήν επιφάνεια του στερεού υλικού καί αναμιγνύεται μέ τή σταγόνα του νερού. Τό εναιώρημα πού δημιουργείται έπιστρώνεται σέ λεπτή στιβάδα.

Πρέπει νά τονίσουμε ότι έφόσον χρησιμοποιούμε κρίκο, δουλεύουμε πάντα κοντά στή λυχνία Bunsen, γιά νά τόν αποστειρώνουμε πρίν καί μετά τή χρήση του.

Ξήρανση έπιχρίσματος.

Η ξήρανση του έπιχρίσματος πρέπει νά γίνεται στή θερμοκρασία του περιβάλλοντος. Σχεδόν ποτέ δέ χρησιμοποιούμε φλόγα γιά νά ξηράνομε ένα έπιχρισμα. Άν βιαζόμαστε μπορούμε μέ άπλές κινήσεις τής πλάκας στόν άέρα νά έπιταχύνουμε τήν ξήρανση.

Μονιμοποίηση έπιχρίσματος.

Η μονιμοποίηση μικροβιολογικού έπιχρίσματος γίνεται συνήθως άν περάσομε τήν πλάκα άργά τρεις φορές πάνω από τή φλόγα τής λυχνίας Bunsen. Προκειμένου

ὁμως νά χρωματίσουμε σπειροχαΐτες, πρωτόζωα κλπ. ἡ μονιμοποίηση γίνεται μέ εἰδικά ὑγρά μονιμοποιήσεως.

7.3 Χρώσεις.

Ὅταν ἐξετάζουμε τὰ μικρόβια στό μικροσκόπιο χωρίς νά τὰ χρωματίσουμε, αὐτά δέν φαίνονται καλά ἢ ἐμφανίζονται ὡς λευκά σωματίδια, πού τὰ διάφορα χαρακτηριστικά τους δέν μπορούμε νά τὰ διακρίνουμε καθαρά. Γιά νά μπορέσουμε νά παρατηρήσουμε στό μικροσκόπιο τίς διάφορες λεπτομέρειες τοῦ μικροβιακοῦ κυττάρου, πρέπει μέ διάφορες τεχνικές μεθόδους, νά χρωματίσουμε τὰ μικρόβια. Οἱ τρόποι χρώσεως τῶν μικροβίων διακρίνονται, ἀνάλογα μέ τή χρώση τοῦ μικροβίου ἢ τοῦ ὑποστρώματος, σέ **θετικές** καί **ἀρνητικές** καί, ἀνάλογα μέ τόν ἀριθμό τῶν χρωστικῶν πού χρησιμοποιοῦμε, σέ **ἀπλές** ἢ **σύνθετες**.

Ἀρνητικές χρώσεις καλοῦνται οἱ μέθοδοι χρώσεως μέ τίς ὁποῖες χρωματίζεται μόνο τό περιβάλλον τοῦ μικροβιακοῦ κυττάρου καί τὰ μικρόβια παραμένουν ἄχρσα.

Θετικές χρώσεις καλοῦνται οἱ μέθοδοι χρώσεως, πού χρωματίζουν τὰ μικροβιακά κύτταρα.

Ἀπλές, ὀνομάζουμε τίς χρώσεις γιά τίς ὁποῖες χρησιμοποιοῦμε μία μόνο χρωστική καί **σύνθετες** ὅταν χρησιμοποιοῦνται δύο ἢ περισσότερες χρωστικές.

7.3.1 Χρώση κατά Gram.

Εἶναι ἡ σπουδαιότερη ἀπό ὅλες τίς χρώσεις. Μέ τή χρώση αὕτη ὀρισμένα μικρόβια ἂν χρωματισθοῦν μέ τή βασική χρωστική ἰώδες τῆς γεντιανῆς ἢ κρυσταλλικό ἰώδες ἢ ἰώδες τοῦ μεθυλίου καί μετὰ ὑποστοῦν τήν ἐπίδραση ἰωδίου, κρατοῦν τήν ἰώδη χρωστική στερεά στό σῶμα τους καί δέν τήν ἀποδίδουν ὑπό τήν ἐπίδραση οἰνοπνεύματος ἢ ἀκετόνης (θετικά κατά Gram). Ἀντιθέτως ἄλλα μικρόβια, ἐνῶ χρωματίζονται ἀπό τίς βασικές ἰώδεις χρωστικές, ὑπό τήν ἐπίδραση οἰνοπνεύματος ἢ ἀκετόνης ἀποχρωματίζονται (ἀρνητικά κατά Gram).

Ὁ μηχανισμός τῆς χρώσεως κατά Gram ἀποδίδεται στήν ὀξειδωτική δράση τοῦ ἰωδίου, στή διαπερατότητα τοῦ κυτταρικοῦ τοιχώματος καί στή διαφορά χημικῆς συστάσεως τοῦ κυτταροπλάσματος τῶν μικροβίων. Προσοχή μεγάλη χρειάζεται στήν παρασκευή τοῦ ἐπιχρίσματος, γιατί τό πάχος του στή χρώση Gram μπορεῖ νά δώσει, σέ ἀνισόπαχο παρασκεύασμα, τὰ ἀρνητικά μικρόβια σάν θετικά ὅταν αὐτά βρεθοῦν σέ παχύτερα τμήματα τοῦ παρασκευάσματος.

Ἀπαιτούμενα διαλύματα.

- 1) Διάλυμα ἰώδους τῆς γεντιανῆς ἢ κρυσταλλικοῦ ἰώδους.
- 2) Διάλυμα Lugol, ἰσχυρό, δηλαδή ἰώδιο 1 g, ἰωδιούχο κάλιο 2 g μέσα σέ 100 ml νερό.
- 3) Μίγμα ἀπόλυτου οἰνοπνεύματος (60 μέρη) καί ἀκετόνης (40 μέρη) ἢ οἶνο-πνευμα κοινό τοῦ ἐμπορίου.
- 4) Ἀραιό διάλυμα φαινικούχου φουξίνης ἢ ἀραιό διάλυμα σαφρανίνης.

Τεχνική.

Τό πρὸς ἐξέταση ὑλικό ἐπιστρώνεται καί μονιμοποιεῖται κατὰ τὰ γνωστά. Καλύπτεται τό μονιμοποιημένο ἐπίχρισμα μέ διάλυμα ἰώδους τῆς γεντιανῆς γιά 2 λεπτά

ή με διάλυμα κρυσταλλικού ιώδους για 3 λεπτά. Έκπλύνεται καλά τό επίχρισμα μέ άφθονο νερό καί άκολουθεΐ τό πίο ευαΐσθητο στάδιο τής χρώσεως. Προστίθεται διάλυμα Lugol καί αφήνεται για 2 λεπτά. Έκπλύνεται πάλι μέ νερό καί τό επίχρισμα καλύπτεται μέ μίγμα οϊνοπνεύματος καί άκετόνης ή μόνο οϊνοπνεύματος. Άκολουθεΐ έκπλυση μέ νερό. Στη συνέχεια μεταχρωματίζεται μέ διάλυμα σαφρανίνης ή μέ διάλυμα άραιάς φαινικούχου φουξίνης για 30-60 δευτερόλεπτα. Έκπλυση πάλι μέ νερό, ξήρανση στόν άέρα ή μεταξύ δύο φύλλων διηθητικού χαρτιού καί τό παρασκευάσμα εΐναι έτοιμο για μικροσκόπηση.

7.3.2 Χρώση κατά Ziehl-Neelsen.

Μέ τή χρώση αυτή χρωματίζομε μόνο τά όξυάντοχα μικρόβια, βακτηρίδια φυματίωσης, λέπρας κλπ., τά όποΐα δέ χρωματίζονται μέ άλλες χρωστικές έπειδή έχουν κηρολιπώδες περίβλημα. Μέ τήν πυκνή φαινικούχο φουξίνη πού χρησιμοποιοΐμε στήν τεχνική αυτή, μπορούμε σέ ψυχρό για πολλές ώρες ή σέ θερμό για λίγα λεπτά περιβάλλον νά πετύχομε τό χρωματισμό του μικροβιακού σώματος έτσι, ώστε νά εΐναι άδύνατη ή άπομάκρυνση τής χρωστικής υπό τήν επίδραση όξέων.

Άπαιτούμενα διαλύματα.

- 1) Πυκνή φαινικούχος φουξίνη κατά Ziehl-Neelsen.
- 2) Κυανό του μεθυλενίου κατά Löffler ή ύδατικό διάλυμα πράσινο του μαλαχίτη 1%.
- 3) Οϊνόπνευμα καθαρό ή μετουσιωμένο πού νά περιέχει 3% ύδροχλωρικό όξύ.

Τεχνική.

Προστίθεται στήν πλάκα ή φαινικούχος φουξίνη καί θερμαίνεται μέ φλόγα μέχρι νά παραθοΐν άραιοΐ άτμοΐ (άποφεύγεται ό βρασμός). Άφήνεται ή χρωστική για 5-20 λεπτά τουλάχιστον. Ή θερμανση τής πλάκας έπαναλαμβάνεται κατά διαστήματα για νά διατηρείται ή χρωστική θερμή καθόλο τό διάστημα τής χρώσεως. Προσοχή χρειάζεται για νά μήν άποξηρανθεΐ ή χρωστική στό παρασκευάσμα.

Άκολουθεΐ έκπλυση μέ νερό καί στή συνέχεια τό παρασκευάσμα έκπλύνεται μέ όξινο οϊνόπνευμα ώπου νά άποχρωματισθεΐ καί άκολουθεΐ πάλι έκπλυση μέ νερό. Μεταχρωματίζεται μέ κυανό του μεθυλενίου κατά Löffler ή μέ πράσινο του μαλαχίτη 30-60 δευτερόλεπτα. Έκπλυση μέ νερό, άποξήρανση καί μικροσκόπηση.

Τά όξυάντοχα μικρόβια χρωματίζονται ζωηρά έρυθρά, ένώ τά άλλα μικρόβια κυανά ή πράσινα, άνάλογα μέ τό μεταχρωματισμό.

Έρωτήσεις.

1. Τί εΐναι επίχρισμα;
2. Πώς παρασκευάζεται ένα επίχρισμα;
3. Πώς γίνεται ή ξήρανση του επίχρισματος;
4. Πώς γίνεται ή μονιμοποίηση του επίχρισματος;
5. Ποιές χρώσεις λέμε θετικές, άρνητικές, άπλές καί σύνθετες;
6. Πώς γίνεται ή Gram χρώση;
7. Ποιά εΐναι ή τεχνική τής Ziehl-Neelsen;
8. Ποιά εΐναι ή άρχή τής Gram χρώσεως;

7.4 Αναζήτηση μικροβίων σέ διάφορα υλικά.

7.4.1 Αίμοκαλλιέργεια.

Ἡ ἀναζήτηση μικροβίων στήν αἰμοκαλλιέργεια, θά γίνει μετά τήν 24ωρη ἐπώαση τῶν φιαλιδίων στό ζωμό ὅπου ἐμβολιάσθηκαν, ὅπως ἀναφέρουμε στό ἀντίστοιχο κεφάλαιο. Ἡ μικροσκοπική ἐξέταση γίνεται ἀπό φιαλίδιο πού παρουσιάζουν θολερότητα. Παίρνομε μιά σταγόνα ἀπό τέτοιο φιαλίδιο καί τήν ἐξετάζομε ἀραιωμένη κάτω ἀπό τό μικροσκόπιο. Ἄν ὑπάρχουν μικρόβια κατά τήν ἐξέταση τῆς σταγόνας αὐτῆς, παίρνομε μιά ἄλλη καί τήν ἐξετάζομε ἀφοῦ γίνει χρωματισμός κατά Gram (σχ. 7.4).

ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟΝ "Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ", ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΝ		ΟΝΟΜΑ
Κ ΛΙΝΙΚΗ	Ν.Μ.	ΑΡ. ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ
ΕΞΕΤΑΣΙΣ τοῦ αἵματος διὰ καλλιέργειαν		
Ἔδωκε τὰ ἐξῆς ἀποτελέσματα:		ΑΡΝΗΤΙΚΗ
Ἡμερομηνία	Ὥρα	
»	»	
»	»	
»	»	
37. ΑΙΜΟΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ		Ἡμερομηνία Υπογραφή

Σχ. 7.4.

Ἐντυπο ἀπαντήσεως αἰμοκαλλιέργειας.

7.4.2 Ἐγκεφαλονωτιαῖο ὑγρό.

Ἡ μικροσκοπική ἐξέταση τοῦ ἐγκεφαλονωτιαίου ὑγροῦ γιά τήν ἀναζήτηση μικροβίων εἶναι ἀπαραίτητη. Τό δείγμα, πού ἔχομε πάρει, τό φυγοκεντροῦμε, ἐκτός ἂν εἶναι πολύ θολερό. Μιά σταγόνα ἀπό τό ἴζημα τοποθετεῖται πάνω σέ ἀντικειμενοφόρο πλάκα. Στεγνώνομε τήν πλάκα στόν ἀέρα, χρωματίζομε κατά Gram καί μικροσκοποῦμε. Τά μικρόβια πού μπορεῖ νά βροῦμε εἶναι:

- Διπλόκοκκοι, Gram ἀρνητικοί (πρόκειται σχεδόν πάντα γιά μηνιγγιτιδόκοκκο).
- Διπλόκοκκοι ἢ κόκκοι μέ κοντές ἄλυσίδες, Gram θετικοί (πρόκειται σχεδόν πάντα γιά τό πνευμονιόκοκκο).
- Βακτηρίδια λεπτά, Gram ἀρνητικά (πρόκειται σχεδόν πάντα γιά αἰμόφιλο).

Σέ ὅλες τίς ἄλλες περιπτώσεις δέν μπορούμε ἀπό τή μικροσκοπική ἐξέταση νά βροῦμε τό εἶδος τοῦ μικροβίου καί χρειάζεται ἡ καλλιέργεια. Ἡ μικροσκοπική ἐξέ-

ταση γίνεται και για κυτταρολογική έρευνα. Αναζήτηση μικροβίων και χαρακτηρισμός του είδους γίνεται και από τις αποικίες της καλλιέργειας του έγκεφαλονηπταίου υγρού.

7.4.3 Πύον.

Η μικροσκοπική εξέταση του πύου είναι απαραίτητη μέθοδος εξέτασας και προηγείται της καλλιέργειας. Παίρνουμε το δείγμα και μέ κρίκο επιστρώνουμε τρεις αντικειμενοφόρες πλάκες. Αν το πύον είναι λίγο σε ποσότητα και έχει ληφθεί με βαμβακοφόρο στειλεό, θά τό πάρουμε από τό στειλεό μέ κρίκο για νά μήν μολυνθεί τό υπόλοιπο.

Στήν περίπτωση πού τό πύον είναι πολύ, τό βάζουμε σε τρυβλίο για νά δοϋμε μήπως έχει κοκκία, όποτε χρειάζεται νά γίνουν και παρασκευάσματα από τά κοκκία αυτά. Η μία πλάκα πού επιστρώσαμε μέ πύον θά χρωματισθεί κατά Gram, ή άλλη πλάκα μέ μία χρώση Giemsa και ή τρίτη πλάκα θά φυλαχθεί για όξυάντοχη χρώση, έφόσον χρειασθεί.

Μέ τή μικροσκοπική εξέταση μπορούμε νά βρούμε μικρόβια πού θά μās βοηθήσουν στήν κατεύθυνση της καλλιέργειας πού θά πραγματοποιήσουμε στή συνέχεια, αλλά καμιά φορά άκόμη και στήν ταυτοποίηση του μικροβίου.

Τά μικρόβια πού βρίσκονται στή μικροσκοπική εξέταση είναι, κόκκοι Gram θετικοί ένδοκυττάριοι ή έξωκυττάριοι (πιθανόν σταφυλόκοκκοι), διπλόκοκκοι ή κόκκοι μέ μικρές αλυσίδες Gram θετικοί (πιθανόν πνευμονιόκοκκος ή έντερόκοκκος ή στρεπτόκοκκος), βακτηρίδια παχιά, Gram θετικά (πιθανόν βάκιλλοι ή κλωστηρίδια), βακτηρίδια Gram άρνητικά (πιθανόν έντεροβακτηρίδια ή άναερόβια μικρόβια).

Αν από τήν κλινική εικόνα ύπάρχει ύποψία μυκοβακτηριακής φλεγμονής χρωματίζουμε τό ένα από τά τρία παρασκευάσματα κατά Ziehl-Neelsen και άναζητούμε τά όξυάντοχα βακτηρίδια. Αναζήτηση μικροβίων για τήν άπομόνωση και ταυτοποίηση τους κάνουμε και στήν καλλιέργεια του πύου από τις άποικίες, μετά 24ωρη έπίωση στά τρυβλία μέ τά θρεπτικά ύλικά.

7.4.4 Ύγρά παρακεντήσεων.

Η άναζήτηση μικροβίων στα ύγρά παρακεντήσεων μέ τή μικροσκοπική εξέταση είναι απαραίτητη και προηγείται της καλλιέργειας. Από τό ίζημα τών ύγρών αυτών έτοιμάζουμε τρία ξηρά παρασκευάσματα. Τό ένα παρασκεύασμα χρωματίζεται κατά Gram, τό άλλο μέ Giemsa και τό τρίτο κατά Ziehl-Neelsen. Αν ύπάρχουν μικρόβια θά προχωρήσουμε στήν καλλιέργεια.

7.4.5 Άρθρικό ύγρό.

Η άναζήτηση μικροβίων στο άρθρικό ύγρό, γίνεται στο ίζημά του μετά από φυγοκέντρηση. Στο μικροσκοπικό παρασκεύασμα πού χρωματίζεται κατά Gram βρίσκονται μικρόβια, αλλά όχι πάντοτε. Σε περίπτωση πού βρεθούν μικροσκοπικώς μικρόβια, γίνεται όπωσδήποτε καλλιέργεια για τήν άπομόνωση και ταυτοποίησή τους. Τά συνηθέστερα μικρόβια είναι σταφυλόκοκκος, στρεπτόκοκκος, διάφορα Gram άρνητικά έντεροβακτηριοειδή, γονόκοκκος κλπ.

7.4.6 Φαρυγγικό επίχρισμα.

Μικροσκοπική εξέταση φαρυγγικού επιχρίσματος δεν χρειάζεται και δεν πρέπει να γίνεται ούτε και στην περίπτωση που υπάρχουν υποψίες για διφθερίτιδα, γιατί είναι αδύνατο να κάνουμε ταυτοποίηση των μικροβίων από τη μορφολογία τους. Μικροσκοπική εξέταση πραγματοποιούμε από τις υποπτες αποικίες της καλλιέργειας του φαρυγγικού επιχρίσματος μετά από 24ωρη επώαση. Γίνεται Gram χρώση και μικροσκόπηση του παρασκευάσματος που ετοιμάσαμε από κάθε υποπτη αποικία, και από τη μορφολογία των μικροβίων κάνουμε την πρώτη αναγνώριση των παθογόνων μορφών.

7.4.7 Πτυέλα.

Από το δείγμα των πτυέλων στρώνουμε 2-3 αντικειμενοφόρες πλάκες. Αν το δείγμα των πτυέλων είναι πολύ συμπαγές, ή επίστρωση γίνεται καλύτερη αν συμπιέσουμε το δείγμα ανάμεσα σε δύο αντικειμενοφόρες πλάκες. Χρωματίζουμε το ένα παρασκεύασμα κατά Gram και τα δύο άλλα τα φυλάξμε.

Αναζητούμε τα μικρόβια και σημειώνουμε αυτά που επικρατούν, π.χ. Gram θετικοί διπλόκοκκοι, αρνητικά βακτηρίδια κλπ. Με τη μικροσκοπική εξέταση δεν μπορούμε να βγάλουμε κανένα συμπέρασμα, αλλά μάς βοηθά στην καλλιέργεια.

Αν υπάρχει υποψία για φυματίωση το ένα παρασκεύασμα χρωματίζεται κατά Ziehl-Neelsen και αναζητούμε τα μυκοβακτηρίδια. Μετά την καλλιέργεια των πτυέλων, από τις υποπτες αποικίες γίνονται μικροσκοπικά παρασκευάσματα και αναζητούμε τα παθογόνα μικρόβια.

7.4.8 Κολπικό έκκριμα.

Μετά τη λήψη του δείγματος ετοιμάζουμε μερικά μικροσκοπικά παρασκευάσματα, από τα οποία το ένα νωπό και τα άλλα ξηρά. Στο νωπό παρασκεύασμα αναζητούμε πυοσφαίρια και τριχομονάδες. Αν βρούμε τριχομονάδες δεν θα προχωρήσουμε σε γενική καλλιέργεια. Αν δεν βρεθούν πυοσφαίρια, θα αναβληθεί η εξέταση για να γίνει όταν υπάρχει έξαρση της κολπίτιδας.

Στο παρασκεύασμα που είναι Gram χρωματισμένο θα αναζητήσουμε πάλι τα πυοσφαίρια, αλλά και βλαστοσπόρια και ψευδομυκητύλλια της Candida. Από τη μικροσκόπηση του χρωματισμένου παρασκευάσματος θα πάρουμε μία γενική εικόνα της χλωρίδας, κατά πόσο αυτή είναι μονομικροβιακή ή πολυμικροβιακή, πλούσια ή φτωχή, διάσπαρτη ή συγκεντρωμένη. Τα περισσότερα από τα μικρόβια που θα δούμε, δεν θα αναπτυχθούν στη γενική καλλιέργεια που θα ακολουθήσει, είτε γιατί είναι γαλακτοβάκιλλοι είτε γιατί είναι αιμόφιλοι είτε γιατί είναι απαιτητικά ή αύστηρά αναερόβια μικρόβια.

Μετά την επώαση της καλλιέργειας, από τις υποπτες αποικίες γίνονται παρασκευάσματα που χρωματίζονται κατά Gram και μικροσκοπούνται.

Για την αναζήτηση γονόκοκκου πριν από την καλλιέργεια γίνεται ξηρό παρασκεύασμα με λεπτή επίστρωση και χρωματίζεται επιμελώς κατά Gram. Οι γονόκοκκοι εμφανίζονται σαν Gram αρνητικοί διπλόκοκκοι, έξωκυττάριοι και ένδοκυττάριοι.

Προκειμένου να αναζητήσουμε τριχομονάδες κατασκευάζουμε νωπό παρασκεύασμα και μικροσκοπούμε με ξηρούς φακούς. Οι τριχομονάδες εμφανίζονται ως κι-

νούμενα στρογγυλά ή μακρουλά σωματίδια. "Αν οι τριχομονάδες δεν κινούνται, φτιάχνουμε ειδική χρώση όπως είναι η τρίχρωμη χρώση και η βραδεία Giemsa.

Οι μύκητες, που αναζητούνται στο κοιλιακό έκκριμα, βρίσκονται όταν έτοιμάσουμε ξηρό παρασκεύασμα και το χρωματίσουμε με χρώση Gram.

7.4.9 Έκκριμα ούρήθρας.

Μετά τη λήψη του δείγματος, παρασκευάζεται και εξετάζεται άμεσα ένα νωπό παρασκεύασμα για πυσφαίρια και για τριχομονάδες. Ένα άλλο παρασκεύασμα χρωματίζεται με χρώση Gram για μύκητες και για μικρόβια, αν υπάρχουν, και τέλος ένα τρίτο παρασκεύασμα χρωματίζεται με χρώση Giemsa για κυτταρικά έγκλειστα.

"Αν στο νωπό παρασκεύασμα βρεθούν τριχομονάδες ή εξέταση σταματά και δεν συνεχίζουμε σε καλλιέργεια. Στη Gram χρώση αναζητούμε το γονόκοκκο. "Αν βρεθούν μύκητες και άλλα μικρόβια προχωρούμε σε καλλιέργεια, γιατί δεν μπορεί να αξιολογηθεί η παρουσία των μικροβίων.

7.4.10 Δερματικές βλάβες.

Η μικροσκοπική εξέταση υλικού από δερματικές βλάβες, γίνεται πριν από την καλλιέργεια και αναζητούμε σε χρωματισμένο κατά Gram ξηρό παρασκεύασμα κόκκους ή βακτηρίδια Gram θετικά ή αρνητικά.

"Αν βρεθούν μικρόβια συνεχίζουμε σε καλλιέργεια, από την οποία μετά 24ωρη επώαση αναζητούμε, από τις ύποπτες αποικίες, με Gram χρώση τα μικρόβια που αναπύχθηκαν.

Προκειμένου να αναζητήσουμε μύκητες παρασκευάζουμε νωπά και έγχρωμα παρασκευάσματα. Για τα νωπά παρασκευάσματα βάζουμε σε αντίκειμενοφόρες πλάκες τριχές ή λείπια και με πιπέττα Pasteur σταγόνες NaOH 10%.

Θερμαίνουμε την πλάκα πάνω από φλόγα μέχρι να αρχίσουν να βγαίνουν φυσαλίδες. Τοποθετούμε καλυπτρίδα και μικροσκοπούμε. Στα έγχρωμα παρασκευάσματα τοποθετούμε στην αντίκειμενοφόρο πλάκα τα λείπια και με πιπέττα Pasteur προσθέτουμε σταγόνες πυκνού θειικού οξέος. Θερμαίνουμε την πλάκα πάνω από φλόγα ώσπου να βράσει το οξύ και να εξατμισθεί. Προσθέτουμε κυανό του μεθυλενίου και, αφού στεγνώσουμε, μικροσκοπούμε. "Αν αναζητούμε το μυκοβακτηρίδιο της φυματίωσης και της λέπρας χρωματίζουμε με Ziehl-Neelsen.

7.4.11 Τραύματα.

Η αναζήτηση μικροβίων στα διάφορα τραύματα, χειρουργικά, από ατυχήματα κλπ. γίνεται όπως στα υγρά παρακεντήσεων και στο πύον.

Ερωτήσεις.

1. Από ποιά υλικά αναζητούμε μικρόβια;
2. Πώς γίνεται η μικροσκοπική εξέταση του πύου;
3. Πώς γίνεται η μικροσκοπική εξέταση του έγκεφαλονωτιαίου υγρού;
4. Στα πτύελα πώς αναζητούμε τα μικρόβια;
5. Στο φaryγγικό επίχρισμα πώς αναζητούμε τα μικρόβια;
6. Πώς γίνεται η αναζήτηση μικροβίων στα υγρά παρακεντήσεων;
7. Να αναφέρετε τη μικροσκοπική εξέταση του κοιλιακού εκκρίματος.

- 8.. Πώς γίνεται η μικροσκοπική εξέταση του εκκρίματος γύρηθρας;
 9. Στις δερματικές βλάβες πώς αναζητούμε τα μικρόβια;

7.5 Θρεπτικά υλικά.

Τα μικρόβια για να αναπτυχθούν και να πολλαπλασιασθούν έχουν ανάγκη από κατάλληλη θερμοκρασία και ατμόσφαιρα, και από κατάλληλες θρεπτικές ουσίες. Τα θρεπτικά υλικά είναι μίγματα διαφόρων ουσιών, τα οποία προσφέρουν τις ευνοϊκές συνθήκες για τη διατροφή και τον πολλαπλασιασμό των μικροβίων *in vitro*. Μερικές από τις ουσίες αυτές είναι πράγματι θρεπτικές για τα μικρόβια, ενώ άλλες είναι παράγοντες αύξησης ή προστατευτικές για την ανάπτυξή τους. Από τη μεταβολική δραστηριότητα των μικροβίων το θρεπτικό υπόστρωμα αλλοιώνεται και η αρχική όψη του μεταβάλλεται (θόλωση, παραγωγή αερίου, μεταβολή του pH). Έτσι παίρνουμε πολύτιμα στοιχεία για τις ιδιότητες γενικά των μικροβίων.

Για την παρασκευή θρεπτικών υλικών χρησιμοποιούνται ως πρώτες ύλες οι παρακάτω βασικές ουσίες.

Πεπτόνη. Η πεπτόνη είναι βιομηχανικό προϊόν και παρασκευάζεται από διάφορες λευκωματούχες ουσίες ύστερα από ειδική κατεργασία υπό την επίδραση πεπτικών ενζύμων. Υπάρχει στο εμπόριο υπό μορφή σκόνης που είναι διαλυτή στο νερό και δεν καταστρέφεται ούτε πήζει με τη θέρμανση. Οι πιο συνηθισμένες πεπτόνες εκτός από την κοινή πεπτόνη, είναι η τρυπτόζη, η πρωτεόζη και η τρυπτόνη.

Σάκχαρα. Αποτελούν βασικό συστατικό πολλών θρεπτικών υλικών και ειδικώς των σακχαρούχων. Στο εμπόριο υπάρχουν είτε ως διαλύματα μέσα σε φύσιγγες είτε ως σκόνη. Εκείνα που χρησιμοποιούνται περισσότερο είναι η γλυκόζη, η λακτόζη, η αραβινόζη, η ραφφινόζη, η ξυλόζη, το άμυλο κλπ.

Έκχυλισμα κρέας. Από το κρέας έκχυλίζονται στο νερό διάφορες ουσίες, άζωτοχες και μη, όπως και διάφορα άλατα. Οι ουσίες αυτές είναι διαλυτές στο νερό και δεν πήζουν με τη θέρμανση. Στο εμπόριο υπάρχουν είτε ως σκόνη είτε ως πολτός.

Άλατα. Μέσα στα θρεπτικά υλικά προστίθενται άλατα που χρησιμεύουν στα μικρόβια ως συμπληρωματικές ουσίες και ρυθμίζουν την πυκνότητα των ιόντων υδρογόνου. Επίσης χρησιμεύουν σαν ανασταλτικές ουσίες στην ανάπτυξη ορισμένων μικροβίων.

Αίμα. Είναι εξαιρετικό θρεπτικό υλικό και περιέχει τους παράγοντες πέντε και δέκα που είναι απαραίτητοι για την ανάπτυξη των αιμοφίλων. Χρησιμοποιείται αίμα προβάτου, κουνελιού ή αλόγου. Προσθέτουμε μέσα στα υποστρώματα ποσότητα 5-10%.

Άγαρ. Είναι ουσία φυτικής προελεύσεως και χρησιμοποιείται ως στερεωτικό των υγρών θρεπτικών ουσιών. Προσφέρεται σε μορφή σκόνης και αποτελείται από πολυσακχαρίδια και άλατα ασβεστίου που δεν προσφέρουν θρεπτικές ουσίες στα μικρόβια. Λαμβάνεται από τα θαλάσσια φυτά και διαλύεται στο νερό, ενώ πήζει σε θερμοκρασία κάτω από 40°C.

Χολή και άσκιτικό υγρό. Χρησιμοποιείται κυρίως η χολή βοδιού που λαμβάνεται όπως και το άσκιτικό υγρό, άσήπτως.

7.5.1 Διαίρεση θρεπτικών υλικών.

Τά θρεπτικά υλικά τά διακρίνομε σέ:

1) **Έμπειρικά.** Εΐναι τά θρεπτικά υλικά πού ή σύνθεσή τους δέν εΐναι άκριβώς γνωστή, έπειδή γιά τήν παρασκευή τους χρησιμοποιούνται ουσίες μέ πολύπλοκη καί μή σταθερή σύνθεση.

2) **Συνθετικά.** Εΐναι τά θρεπτικά υλικά πού γνωρίζομε έπακριβώς τή χημική τους σύνθεση.

3) **Κοινά ή συνήθη.** Εΐναι τά θρεπτικά υλικά πού έπιτρέπουν τήν άνάπτυξη καί τόν πολλαπλασιασμό τών μικροβίων, πού οί μεταβολικές άνάγκες τους δέν εΐναι αύξημένες. Στήν κατηγορία αύτή τών θρεπτικών υλικών άνήκουν ό θρεπτικός ζωμός, ό πεπτικός ζωμός, τό θρεπτικό άγαρ, ό σακχαρούχος ζωμός, ό αίματούχος ζωμός, τό αίματούχο άγαρ, ή σακχαρούχος πεπτόνη, τό σοκολατούχο άγαρ κλπ.

4) **Εϊδικά.** Αύτά χρησιμοποιούνται: α) γιά τήν καλλιέργεια άπαιτητικών μικροβίων πού δέν άναπτύσσονται σέ κοινά υλικά, β) γιά τή διευκόλυνση τής άπομονώσεως τών μικροβίων άπό μικροβιοβριθές υλικό καί γ) γιά τό διαχωρισμό του είδους ή του γένους τών άναπτυσσομένων μικροβίων.

Διακρίνονται σέ **έμπλουτιστικά** καί **έκλεκτικά**.

Έμπλουτιστικά ονομάζονται τά ύγρά θρεπτικά υλικά πού εϋνοοϋν τήν-πιό γρήγορη άνάπτυξη όρισμένων μικροβίων καί παράλληλα σταματοϋν ή καθυστεροϋν τήν άνάπτυξη άλλων.

Έκλεκτικά ονομάζονται τά στερεά θρεπτικά υλικά, πού άναστέλλουν τήν άνάπτυξη όρισμένων μικροβίων, έπιτρέπουν όμως τήν άνάπτυξη άλλων.

7.5.2 Ρύθμιση του pH τών θρεπτικών υλικών.

Τό pH τών θρεπτικών υλικών ρυθμίζεται μετά τήν παρασκευή τους καί πρίν άπό τήν τελική άποστείρωση μέ τή βοήθεια κανονικών ή δεκατοκανονικών διαλυμάτων όξέων καί άλκαλίων. Ό προσδιορισμός του pH γίνεται άν συγκρίνομε τό χρώμα του θρεπτικού υλικού μετά τήν προσθήκη του δείκτη πρός τό χρώμα πρότυπου διαλύματος πού έχει γνωστό pH.

7.5.3 Παρασκευή θρεπτικών υλικών.

Οί κυριότερες έργασίες γιά τήν παρασκευή θρεπτικού υλικού εΐναι:

- α) ή συγκέντρωση τών υλικών,
- β) ή ζύγιση,
- γ) ή διάλυση τών συστατικών,
- δ) ή διήθηση,
- ε) ή διανομή,
- στ) ή άποστείρωση,
- ζ) ό έλεγχος άποστειρώσεως καί
- η) ή διατήρηση τών θρεπτικών υλικών.

Συγκεντρώνομε τίς διάφορες ουσίες άπό τίς όποίες θά παρασκευασθεΐ τό θρεπτικό υλικό καθώς καί τά γυάλινα καί λοιπά σκεύη πού εΐναι άπαραίτητα γιά τήν παρασκευή καί άκολουθοϋμε τίς όδηγίες του οΐκου πού παρασκευάζει τίς διάφορες ουσίες.

Ἡ ζύγιση τῶν οὐσιῶν πρέπει νά εἶναι ἀκριβής καί ἰδίως κατά τήν παρασκευή τῶν συνθετικῶν θρεπτικῶν ὑλικῶν. Γιά τή ζύγιση χρησιμοποιοῦμε ζυγό ἀκριβείας.

Μετά τή ζύγιση, οἱ διάφορες οὐσίες διαλύονται συνήθως μέσα σέ ἀποσταγμένο νερό. Γιά τή διάλυση τῶν οὐσιῶν χρησιμοποιοῦμε δοχεῖο γυάλινο ἢ ἔμαγιέ καί ἐφαρμόζομε τήν τεχνική διαλύσεως πού δίνει ὁ παρασκευαστής τῶν οὐσιῶν.

Ἀκολουθεῖ ἡ διήθηση, μέ τήν ὁποία ἐπιτυγχάνεται ἡ ἀπομάκρυνση κάθε αἰωρούμενης οὐσίας καί ἡ λήψη θρεπτικοῦ ὑλικοῦ πού πρέπει νά εἶναι διαυγές. Γιά τά ἀφυδατωμένα θρεπτικά ὑλικά τοῦ ἐμπορίου χρησιμοποιοῦμε ἀπλή διήθηση μέ διηθητικό ἡθμό. Ὅσα θρεπτικά ὑλικά περιέχουν ζωμό τά διηθοῦμε μέ θέρμανση στούς 120°C γιά 20 λεπτά, ὁπότε καθιζάνουν τά διάφορα ἄλατα πού προκαλοῦν τή θόλωση.

Στή συνέχεια χρησιμοποιοῦμε **χωνί-διανομέα**, πού εἶναι γυάλινο καί φέρει στό ρύγχος του ἑλαστικό σωλήνα μέ πίεστρο, γιά τή διανομή τοῦ θρεπτικοῦ ὑλικοῦ. Ἡ διανομή τῶν θρεπτικῶν ὑλικῶν γίνεται μέσα σέ ἀποστειρωμένα σκεύη καί σέ ποσότητα πού ἀναφέρεται στή συνταγή τοῦ θρεπτικοῦ ὑλικοῦ. Ἀν' τοποθετήσομε θρεπτικό ὑλικό σέ φιάλες, αὐτές πωματίζονται μέ βαμβάκι, καλύπτονται μέ χαρτί καί δένονται μέ σπάγγο.

Τά θρεπτικά ὑλικά ἀποστειρώνονται μετά τή διανομή τους σέ κλίβανο ὑγρῆς ἀποστειρώσεως. Ἀν τά συστατικά τοῦ θρεπτικοῦ ὑλικοῦ ἀλλοιώνονται στήν ὑψηλή θερμοκρασία, ἡ ἀποστείρωση γίνεται μέ διήθηση καί σέ ὀρισμένες περιπτώσεις μέ τυνταλλισμό.

Προκειμένου νά διαπιστώσομε τήν ἐπιτυχία τῆς ἀποστειρώσεως, τοποθετοῦμε τά θρεπτικά ὑλικά σέ ἐπωαστικό κλίβανο μέ θερμοκρασία 37°C γιά 24-48 ὥρες. Στήν περίπτωση πού δέν ἔχομε κάνει σωστή ἀποστείρωση θά ἀναπτυχθοῦν μέσα στά θρεπτικά ὑλικά μικρόβια.

Τέλος μετά τόν ἔλεγχο τῆς ἀποστειρώσεως πρέπει νά λάβομε μέτρα γιά τή διατήρηση τῶν θρεπτικῶν ὑλικῶν. Ἀν αὐτά εἶναι τοποθετημένα σέ φιάλες ἢ σωλήνες τά πωματίζομε γιά νά ἀποφύγομε τήν ἐξάτμιση καί ἀποξήρανση. Ὅλα τά θρεπτικά ὑλικά τά διατηροῦμε σέ ψυγεῖο μέ θερμοκρασία 4°C.

Τά θρεπτικά ὑλικά διακρίνονται σέ ὑγρά καί στερεά. Τά ὑγρά τοποθετοῦνται σέ γυάλινους σωλήνες ἢ φιάλες διαφόρου μεγέθους, ἐνῶ τά στερεά σέ τρυβλία, σωλήνες ἢ φιαλίδια.

Ἑρωτήσεις.

1. Τί ὀνομάζομε θρεπτικά ὑλικά;
2. Ποιές βασικές οὐσίες χρησιμοποιοῦνται ὡς πρῶτες ὕλες στά θρεπτικά ὑλικά;
3. Σέ τί διακρίνομε τά θρεπτικά ὑλικά;
4. Ποιές εἶναι οἱ κυριότερες ἐργασίες γιά τήν παρασκευή τῶν θρεπτικῶν ὑλικῶν;

7.6 Καλλιέργειες μικροβίων.

Καλλιέργεια ἐνός ἢ περισσοτέρων μικροβίων καλεῖται ἡ πλήρης ἀνάπτυξή τους μέσα σέ θρεπτικά ὑλικά. Ἡ καλλιέργεια ἀναγνωρίζεται στά ὑγρά θρεπτικά ὑλικά ἀπό τή θόλωση καί στά στερεά ἀπό τή ἐμφάνιση ἀποικιῶν. Ἡ καλλιέργεια λοιπόν, ἀποβλέπει στήν ἀνάπτυξη τοῦ παθογόνου μικροβίου πού προκαλεσε ἀσθένεια. Ἀν

ἐπιτύχομε τό σκοπό τῆς καλλιέργειας, ἐντοπίζομε τήν αἰτία τῆς ἀσθένειας καί μποροῦμε ἐπίσης νά δοκιμάσουμε τήν εὐαισθησία τοῦ μικροβίου στά διάφορα ἀντιβιοτικά, μέ ἀποτέλεσμα νά βοηθήσουμε στή θεραπεία. Ἄν τό ἐξεταστέο ὑλικό προέρχεται ἀπό περιοχή τοῦ σώματος πού φυσιολογικά δέν ὑπάρχουν μικρόβια καί δέν ἐπιμολύνεται ἀπό ἄλλα μικρόβια, τότε ἡ τεχνική τῆς καλλιέργειας καί ἡ ἀξιολόγησή τοῦ ἀποτελέσματος εἶναι εὐκόλη ἐργασία.

Ἀντίθετα, ἂν τό ἐξεταστέο ὑλικό προέρχεται ἀπό περιοχή τοῦ σώματος πού ὑπάρχουν μικρόβια ἡ ἐπιμολύνεται ἀπό διάφορα μικρόβια, τότε ἡ τεχνική τῆς καλλιέργειας εἶναι διαφορετική καί ἡ ἀξιολόγησή τοῦ ἀποτελέσματος δύσκολη.

Τά παθολογικά ὑλικά πρέπει νά λαμβάνονται μέ ἀσηπτες συνθήκες γιά νά ἀποφεύγεται ἡ ἐπιμολύνσή τους. Τά διάφορα ἐργαλεῖα, μέ τά ὁποῖα λαμβάνομε τά παθολογικά ὑλικά καί τά στέλνομε στό ἐργαστήριό, πρέπει νά εἶναι ἀποστειρωμένα, καί ἡ ἀποστολή νά γίνεται ὅσο τό δυνατόν πῶ γρήγορα.

Οἱ καλλιέργειες διακρίνονται σέ καλλιέργειες ὑλικῶν ἐκ φύσεως στείρων ὅπως, αἵματος, ἐγκεφαλονωτιαίου ὑγροῦ, πύου καί ὑγρῶν ἀπό παρακεντήσεις, οὖρων καί ἀρθρικοῦ ὑγροῦ καί σέ καλλιέργειες ὑλικῶν μέ μικροβιακή χλωρίδα ὅπως, φαρυγγικοῦ καί ρινικοῦ, στοματικοῦ, λαρυγγικοῦ, παραρρινικῶν κόλπων, πτυέλων, κοπράνων, κολπικοῦ ἐκκρίματος, οὐρηθρικοῦ ἐκκρίματος, δερματικῶν βλαβῶν καί μολυσμένων τραυμάτων.

Ἡ τεχνική τῆς τοποθετήσεως μέσα σέ θρεπτικό ὑλικό ἐνός μικροβιακοῦ στελέχους ἡ ἐνός μικροβιοβριθοῦς ὑλικοῦ καλεῖται **ἐνοφθαλμισμός** ἢ **ἐμβολιασμός** ἢ **σπορά**.

Ἡ τοποθέτηση γίνεται μέ τρόπο ἀσηπτο καί τά ἐργαλεῖα πού χρησιμοποιοῦνται πρέπει νά εἶναι ἀποστειρωμένα. Ἡ ἐργασία τοῦ ἐμβολιασμοῦ γίνεται πάντοτε κοντά στό φλόγα τῆς λυχνίας Bunsen. Χρησιμοποιοῦμε τά παρακάτω ἐργαλεῖα:

1. Μικροβιολογικό βελονοκάτοχο μέ κρίκο ἀπό πλατίνη (σχ. 7.6α).
2. Μικροβιολογικό βελονοκάτοχο μέ ἀκίδα ἀπό πλατίνη.
3. Σιφώνιο Pasteur.
4. Ἀριθμημένα σιφώνια.

7.6.1 Τρόποι ἐμβολιασμοῦ ἢ ἐνοφθαλμισμοῦ μικροβίων.

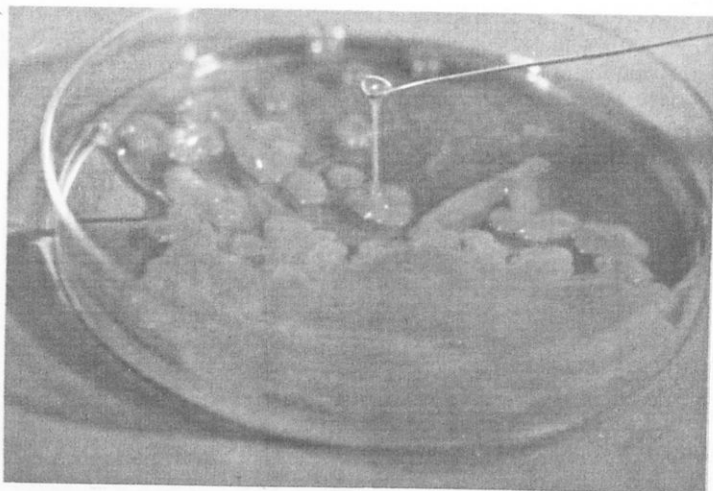
Ὁ ἐμβολιασμός τῶν μικροβίων μέσα στά θρεπτικά ὑλικά γίνεται μέ διάφορους τρόπους, ἀνάλογα μέ τό σκοπό πού ἐπιδιώκεται καί τό θρεπτικό ὑλικό πού χρησιμοποιεῖται. Οἱ τρόποι ἐνοφθαλμισμοῦ τῶν μικροβίων ἔχουν ἐφαρμογή τόσο κατά τήν ἀπομόνωση, ὅσο καί κατά τήν ταυτοποίησή τους.

1) Ἐμβολιασμός μέσα σέ ὑγρά θρεπτικά ὑλικά.

Ὁ ἐμβολιασμός αὐτός γίνεται μέ κρίκο, προκειμένου νά ἐμβολιασθοῦν μικρόβια πού ἀναπτύχθηκαν σέ στερεό θρεπτικό ὑλικό. Ἐπίσης μέ κρίκο γίνεται ὁ ἐμβολιασμός ὅταν πρόκειται νά ἐμβολιασθεῖ μικρή ποσότητα ἀπό μικροβιοβριθές ὑλικό. Σιφώνιο Pasteur χρησιμοποιεῖται ὅταν πρόκειται νά ἐμβολιασθεῖ μεγάλη ποσότητα ἀπό μικροβιακό ἐναιώρημα (σχ. 7.6β).

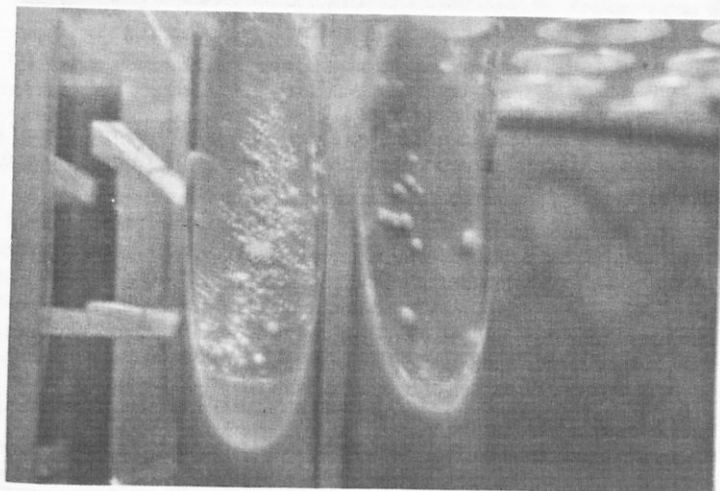
Ἡ ἐργασία γίνεται ὡς ἑξῆς:

Ἀποστειρώνομε τόν κρίκο σέ φλόγα ὥσπου νά ἐρυθροपुरακτωθεῖ. Περιμένομε νά κρυώσει ὁ κρίκος, τόν ὁποῖο κρατοῦμε σέ ἀπόσταση μικρότερη ἀπό 15 cm ἀπό τή φλόγα. Φορτίζεται ὁ κρίκος μέ μικροβιακό ὑλικό. Ἀφαιρεῖται τό πῶμα ἀπό



Σχ. 7.6α.

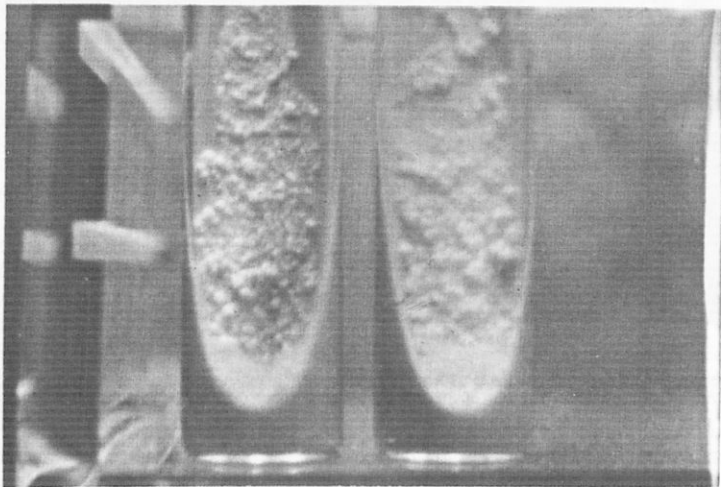
Λήψη μικρής ποσότητας υλικού με μικροβιολογικό κρίκο από καλλιέργεια κλεμπσιέλλας.



Σχ. 7.6β.

Καλλιέργεια μυκοβακτηριδίου μέσα σε σωληνάρια.

τό σωληνάριο, καίγεται τό στόμιό του πάνω από τή φλόγα καί εἰσάγεται ὁ κρίκος μέσα στό σωληνάριο. Μέ κυματοειδείς κινήσεις ἐπιστρώνεται τό ὑλικό πάνω στήν ἐπιφάνεια τοῦ θρεπτικοῦ ὑλικοῦ. Ὁ κρίκος ἐξέρχεται ἀπό τό σωλήνα, τό στόμιο τοῦ σωλήνα καίγεται πάλι πάνω στή φλόγα καί πωματίζεται, ἐνῶ ὁ κρίκος πυρακτώνεται πάλι γιά νά ἀποστειρωθεῖ (σχ. 7.6γ).



Σχ. 7.6γ.

Ἀποικίες μυκοβακτηριδίου φυματιώσεως σέ ὑλικό Loewenstein.

2) Ἐμβολιασμός μέ ἀριθμημένο σιφώνιο.

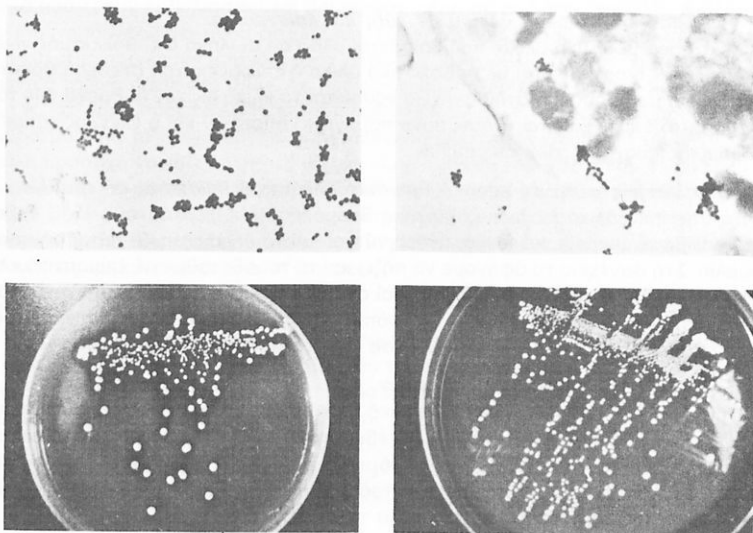
Γίνεται ὅταν τό παθολογικό ὑλικό εἶναι ὑγρό καί ἡ ποσότητα τοῦ ὑλικοῦ πού πρόκειται νά ἐμβολιασθεῖ συγκεκριμένη, π.χ. 1 ml, 2 ml κλπ. Τά σιφώνια πού θά χρησιμοποιηθοῦν πρέπει νά εἶναι ἀποστειρωμένα.

3) Ἐμβολιασμός μέ σιφώνιο Pasteur.

Ὁ ἐμβολιασμός αὐτός γίνεται ὅταν τό παθολογικό ὑλικό εἶναι ὑγρό καί ἡ ποσότητα πού πρόκειται νά ἐμβολιασθεῖ μιά ἢ περισσότερες σταγόνες. Ἡ ὅλη ἐργασία γίνεται ὡς ἑξῆς: Ὅταν πρόκειται νά χρησιμοποιήσουμε τό σιφώνιο Pasteur, σπᾶμε τό λεπτό ἄκρο του καί τό ἀποστειρώνουμε ἐξωτερικά, περνώντας το 2-3 φορές πάνω ἀπό φλόγα. Πραγματοποιοῦμε ἀναρρόφηση τοῦ παθολογικοῦ ὑλικοῦ καί ἡ μεταφορά στό θρεπτικό ὑλικό γίνεται ὅπως ἀκριβῶς καί μέ τόν κρίκο.

4) Ἐμβολιασμός σέ πλάκα ἄγαρ.

Ἡ πλάκα ἄγαρ παρασκευάζεται, ἂν μέσα σέ ἀποστειρωμένο τρυβλίο τοποθετήσουμε 15-20 ml θρεπτικό ἄγαρ. Μετά τή στερεοποίηση τοῦ ὑλικοῦ μέσα στό τρυβλίο, ξηραίνουμε τήν ἐπιφάνειά του τοποθετώντας τό τρυβλίο ἀνοικτό μέσα στόν ἐπωαστικό κλίβανο σέ θερμοκρασία 37°C ἐπὶ 20-30 λεπτά. Ἡ ἐπίστρωση σέ πλάκα ἄγαρ γίνεται γιά νά πετύχουμε ἀνάπτυξη μεμονωμένων ἀποικιών (σχ. 7.6δ).



Σχ. 7.66.

Καλλιέργειες και παρασκευάσματα σταφυλόκοκκου.

Ἡ ἐργασία γίνεται ὡς ἐξῆς:

Μέ τόν κρίκο πού ἔχει φορτισθεῖ μέ παθολογικό ὑλικό, ἐπιστρώνομε μικρή περιοχή Α τῆς ἐπιφάνειας τοῦ θρεπτικοῦ ὑλικοῦ. Ἐρυθροपुरακτώνομε τόν κρίκο καί τόν ἀφήνομε νά κρυώσει. Ἐπιστρώνομε στή συνέχεια γειτονική περιοχή Β κατὰ τέτοιο τρόπο, ὥστε μικρός ἀριθμός μικροβίων τῆς Α περιοχῆς νά παραληφθεῖ ἀπό τόν κρίκο καί νά ἐπιστρωθεῖ στήν Β περιοχή. Ἐρυθροपुरακτώνομε πάλι τόν κρίκο καί μέ τόν ἴδιο τρόπο ἐπιστρώνομε περιοχή Γ καί περιοχή Δ.

Μεμονωμένες ἀποικίες μποροῦμε νά πετύχομε καί ἂν ἀραιώσουμε τό πρὸς ἐξέταση παθολογικό ὑλικό μέσα σέ στείρο ζυμὸ ἢ στείρο ισότονο διάλυμα χλωριούχου νατρίου. Ποσότητα ἐνὸς κρίκου ἀπὸ τὴν ἀραίωση αὐτὴ ἢ μιά σταγόνα ἐπιστρώνεται πάνω στήν ἐπιφάνεια τοῦ τρυβλίου μέ τό ἄγαρ.

Προκειμένου νά ἐπιτύχομε ὁμοιόμορφη καί διάχυτη ἀνάπτυξη πάνω στήν πλάκα, τοποθετοῦμε μέ στείρο σιφώνι ποσότητα 1 ml περίπου ἀπὸ τό μικροβιακό ὑλικό πάνω στήν ἐπιφάνεια τοῦ θρεπτικοῦ ὑλικοῦ καί μέ κατάλληλες κινήσεις ἐπιστρώνομε τό παθολογικό ὑλικό πάνω σέ ὅλη τὴν ἐπιφάνεια τῆς πλάκας.

5) Ἐμβολιασμός στερεοῦ ὑλικοῦ σέ ὑψηλὴ στήλη.

Τό θρεπτικό ὑλικό βρίσκεται μέσα σέ σωληνάριο, σέ στερεὰ μορφή καί σέ στήλη ὕψους 8-10 cm. Ὁ ἐμβολιασμός γίνεται ὄχι μέ κρίκο ἀλλὰ μέ σύρμα μέ κεντρικὴ νύξη τοῦ ὑλικοῦ ἀπὸ τὴν ἐπιφάνεια καθέτως πρὸς τόν πυθμένα. Ἡ νύξη φθάνει σέ βάθος 1 cm ἀπὸ τόν πυθμένα τοῦ σωλήνα.

6) Έμβολιασμός στερεού υλικού με νύξη και επίστρωση.

Σε στερεό θρεπτικό υλικό, που βρίσκεται μέσα σε σωλήνα ο έμβολιασμός γίνεται ως εξής: Έπιστρώνεται με παθολογικό υλικό ή επιφάνεια του στερεού θρεπτικού υλικού με σύρμα και στη συνέχεια τρυπιέται το υλικό ως τόν πυθμένα. Με τόν τρόπο αυτό επιτυγχάνεται η σύγχρονη παραγωγή αποικιών και ο έλεγχος κάποιας βιοχημικής ιδιότητας των μικροβίων.

7) Έμβολιασμός μέσα σε στερεό θρεπτικό υλικό που βρίσκεται σε τρυβλίο.

Τό θρεπτικό υλικό λειώνει και όταν η θερμοκρασία κατέβει στους 45°C έμβολιάζεται με τό μικροβιακό υλικό, αναμιγνύεται και τό μίγμα τοποθετείται μέσα σε τρυβλίο. Στη συνέχεια τό αφήνομε νά πήξει και τό τοποθετούμε σε έπωαστικό κλίβανο γιά έπώαση. Με τόν τρόπο αυτό οί αποικίες αναπτύσσονται μέσα στο άγαρ και όχι στην επιφάνεια τής πλάκας. Ό τρόπος αυτός έμβολιασμού γίνεται γιά τή μέτρηση του αριθμού των μικροβίων μέσα σε οποιοδήποτε υγρό υλικό.

8) Έμβολιασμός αναερόβιων μικροβίων.

Πρίν από τόν έμβολιασμό, τό θρεπτικό υλικό, που βρίσκεται μέσα σε σωληνάριο, λειώνει και όταν η θερμοκρασία κατέβει στους 45°C έμβολιάζεται με τό μικροβιακό υλικό. Τό ανακατεύομε, τό αφήνομε νά πήξει και τό τοποθετούμε στον έπωαστικό κλίβανο γιά έπώαση. Με τόν τρόπο αυτό οί αποικίες των αναερόβιων μικροβίων αναπτύσσονται μέσα στη μάζα του θρεπτικού υλικού.

9) Έμβολιασμός μέσα σε σωληνάριο του Graigle.

Ό τρόπος αυτός έμβολιασμού γίνεται προκειμένου νά απομονώσομε κινούμενα μικρόβια από κάποιο μικροβιακό έναίωρημα.

10) Ταυτόχρονος έμβολιασμός μέσα σε υγρό και στερεό θρεπτικό υλικό ή διφασική καλλιέργεια.

Με τόν τρόπο αυτό επιτυγχάνεται η ταυτόχρονη ανάπτυξη των μικροβίων μέσα σε υγρό υλικό και η παραγωγή αποικιών σε στερεό θρεπτικό υλικό.

Έρωτήσεις.

1. Τι καλείται καλλιέργεια μικροβίων;
2. Τι ονομάζομε ένοφθαλμισμό ή έμβολιασμό ή σπορά μικροβιακού υλικού;
3. Με ποιούς τρόπους έμβολιάζομε τά μικρόβια στα θρεπτικά υλικά;
4. Πώς γίνεται ο έμβολιασμός μέσα σε υγρά θρεπτικά υλικά;
5. Πώς γίνεται ο έμβολιασμός με αριθμημένο σιφώνιο και σιφώνιο Pasteur;
6. Πώς γίνεται ο έμβολιασμός σε πλάκα άγαρ;
7. Νά αναφέρετε τόν έμβολιασμό στερεού υλικού με νύξη και επίστρωση.
8. Νά αναφέρετε τόν έμβολιασμό στερεού υλικού σε υψηλή στήλη.
9. Πώς γίνεται ο έμβολιασμός αναερόβιων μικροβίων;
10. Πώς γίνεται ο έμβολιασμός μέσα σε στερεό θρεπτικό υλικό που βρίσκεται σε τρυβλίο;

7.7 Τρόποι έπώασης καλλιεργειών.

1) Έπώαση αερόβιας καλλιέργειας.

Η έπώαση γίνεται σε κλίβανο έπωαστικό, όπου η θερμοκρασία διατηρείται σταθερή, περίπου στους 37°C και υπάρχει και ποσό υγρασίας. Η έπώαση μπορεί νά γίνει και σε υδατόλουτρο, όταν έχομε καλλιέργειες σε σωλήνες. Τά θρεπτικά υ-

λικά που έχουν έμβολιασθεί και βρίσκονται μέσα σε σωληνες, τρυβλία, φιάλες και λοιπά, τοποθετούνται μέσα σε κλίβανο. Τά σωληνάρια τοποθετούνται σε συρμάτινα καλάθια που έχουν βαμβάκι στον πυθμένα. Τά τρυβλία τοποθετούνται μεμονωμένα ή τό ένα πάνω στο άλλο, όχι περισσότερα από τρία, και άνεστραμμένα, δηλαδή τό κάλυμμα πρὸς τό δάπεδο τοῦ κλιβάνου. Μέ τόν τρόπο αὐτό οἱ παραγόμενοι ὕδρατμοί ἀπό τό θρεπτικό ὑλικό παραμένουν μέσα στον ἀέρα τοῦ τρυβλίου. Μεγάλη προσοχή χρειάζεται γιά νά μή γίνει ἀποξήρανση τοῦ θρεπτικοῦ ὑλικοῦ. Γιά νά διατηρεῖται τό ποσό τῶν ὕδρατμῶν σταθερό μέσα στον κλίβανο τοποθετοῦμε μέσα σ' αὐτόν κομμάτια βαμβάκι βρεγμένα μέ νερό ἢ ποτήρι μέ νερό. Ὁ χρόνος πού διαρκεῖ ἡ ἐπάσση ἐξαρτᾶται ἀπό τό εἶδος τῶν καλλιεργουμένων μικροβίων, ἀλλά συνήθως κυμαίνεται ἀπό 24-72 ὥρες.

2) Ἐπάσση ἀναερόβιας καλλιέργειας.

Ἡ ἐπάσση τῆς ἀναερόβιας καλλιέργειας κατορθώνεται ἂν τοποθετήσουμε τίς καλλιέργειες μέσα σε εἰδικά δοχεῖα, ἀπό τά ὁποῖα μπορούμε νά ἀφαιρέσουμε τό ὀξυγόνο. Ἄν δέν διαθέτομε εἰδικά δοχεῖα προσπαθοῦμε νά αὐξήσουμε τήν ἀναγωγική δύναμη τοῦ ὑλικοῦ. Αὐτό γίνεται ὡς ἑξῆς:

- α) Μέ βρασμό τοῦ θρεπτικοῦ ὑλικοῦ.
- β) Μέ καλλιέργεια σε ὑψηλή στήλη.
- γ) Μέ καλλιέργεια παρουσία ἀναγωγικῶν οὐσιῶν (σιδήρου, θειογλυκολικοῦ ζωμοῦ κλπ.).

7.8 Μορφολογία καλλιερειῶν.

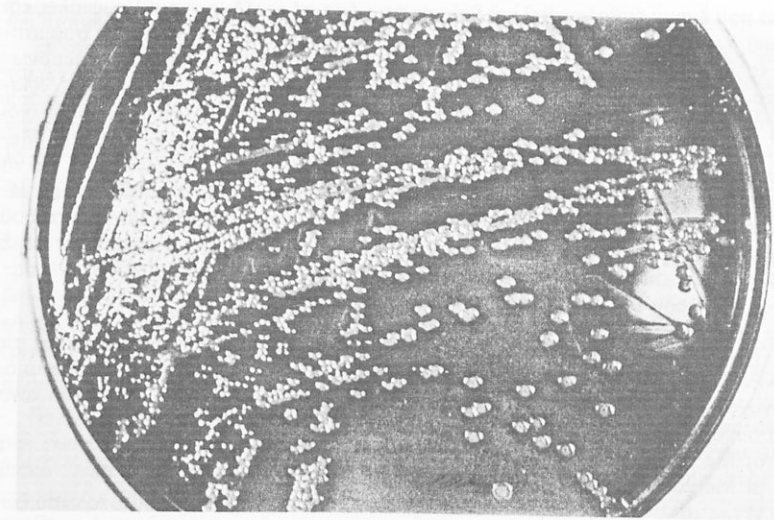
Τά μικρόβια, ὅταν ἀναπτυχθοῦν μέσα στά θρεπτικά ὑλικά, προκαλοῦν μεταβολές, πού μποροῦν νά χρησιμεύσουν γιά τό διαχωρισμό καί μερικές φορές γιά τήν ἀναγνώριση τῶν μικροβίων. Ἡ ἀνάπτυξη μικροβίων μέσα στά θρεπτικά ὑλικά μπορεῖ νά προκαλέσει θόλωση. Ἡ θόλωση αὐτή μπορεῖ νά εἶναι ὁμοιόμορφη ἢ πῶ ἐντονη στον πυθμένα ἢ στήν ἐπιφάνεια. Ἄλλες φορές μπορεῖ νά ἐμφανισθεῖ μικρή ἢ μεγάλη κροκύδωση πού νά αἰωρεῖται ἢ νά καθιζάνει στον πυθμένα. Ἐπίσης ἡ ἀνάπτυξη τῶν μικροβίων μπορεῖ νά προκαλέσει τήν ἐμφάνιση ὕμενιου πού μπορεῖ νά εἶναι λεπτό ἢ παχύ.

Στά στερεά θρεπτικά ὑλικά παράγονται οἱ ἀποικίες (σχ. 7.8). Ἡ μορφολογία τῶν ἀποικιῶν ἀποτελεῖ σπουδαῖο κριτήριο γιά τό διαχωρισμό τῶν μικροβίων.

Στήν ἀποικία μᾶς ἐνδιαφέρει:

- 1) Τό σχῆμα (κυκλικό, ἄκτινοειδές κλπ.).
- 2) Τό μέγεθος (μετροῦμε τή διάμετρο σε χιλιοστόμετρα).
- 3) Τό ὕψος (ἀποικία ἐπηρμένη, θολωτή, χαμηλή κλπ.).
- 4) Ἡ ὄψη τῆς ἐπιφάνειας (ὀμαλή, ρυτιδωμένη κλπ.).
- 5) Τά ἄκρα (περιγεγραμμένη, κυματοειδής κλπ.).
- 6) Τό χρῶμα (κίτρινη, κυανή κλπ.).
- 7) Ἡ διαφάνεια (διαφανής, θολερή κλπ.).
- 8) Ἡ σύσταση.

Ἡ μελέτη τῶν ἀποικιῶν γίνεται εἴτε μέ κοινό φακό εἴτε μέ εἰδικό μικροσκόπιο ἀποικιῶν.



Σχ. 7.8.

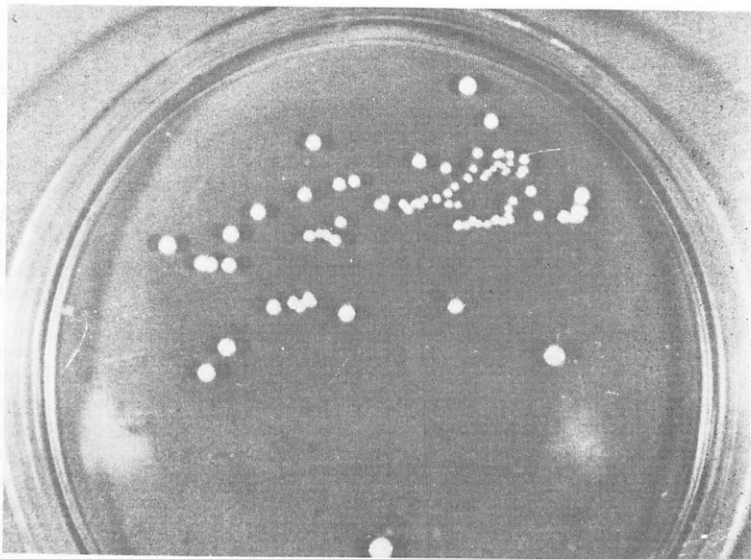
Καλλιέργεια κολοβακτηριδίου σέ τρυβλίο Petry.

7.9 Μορφολογία άποικιών διαφόρων μικροβίων.

- | | |
|----------------------|--|
| 1) Σταφυλόκοκκος | Άποικίες μεγάλες κιτρινωπές ή λευκωπές (σχ. 7.9α). |
| 2) Στρεπτόκοκκος | Άποικίες συμπαγείς λευκές, με ζώνη αίμολύσεως γύρω τους. |
| 3) Πνευμονιόκοκκος | Άποικίες άχρωμες, διαφανείς με βαθούλωμα στο μέσο. |
| 4) Μηνιγγιτιδόκοκκος | Άποικίες μεγάλες, στρογγυλές, γκριζωπές. |
| 5) Σαλμονέλλα | Άποικίες μεγάλες γκριζωπές. |
| 6) Βρουκέλλα | Άποικίες μικρές. |
| 7) Ψευδομονάδα | Άποικίες μεγάλες πράσινες (σχ. 7.9β). |
| 8) Κολοβακτηρίδιο | Άποικίες ροδοκόκκινες στο Mac Conkey. |
| 9) Κλεμπσιέλλα | Άποικίες ροδοκόκκινες στο Mac Conkey. |
| 10) Πρωτέας | Παρουσιάζει έρπυσμό στην καλλιέργεια. |

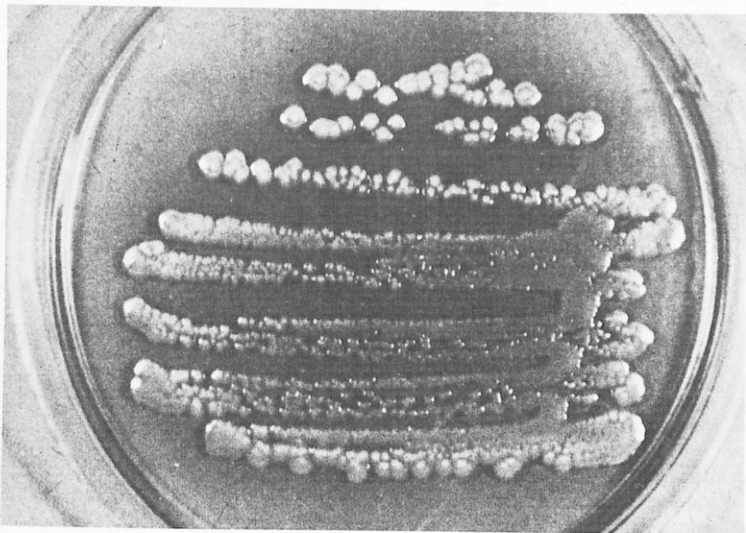
Έρωτήσεις.

1. Πώς γίνεται ή έπώσση αερόβιας καλλιέργειας;
2. Πώς γίνεται ή έπώσση άναερόβιας καλλιέργειας;
3. Τί προκαλούν τά μικρόβια όταν άναπτυχθούν σέ ύγρά θρεπτικά ύλικά καί τί σέ στερεά;
4. Τί μάς ένδιαφέρει στή μορφολογία μιάς άποικίας;
5. Ποιά είναι ή μορφολογία των άποικιών των κυριότερων μικροβίων;



Σχ. 7.9α.

Καλλιέργεια σταφυλόκοκκου σέ τρυβλίο Petry.



Σχ. 7.9β.

Καλλιέργεια ψευδομόνδας σέ τρυβλίο Petry.

7.10 Άπομόνωση καί ταυτοποίηση μικροβίων.

Τελικός σκοπός τής μικροβιολογικής εξέτασεως ενός παθολογικού υλικού είναι ή άπομόνωση καί ή ταυτοποίηση τοῦ μικροβίου, πού προκαλέσε τήν άσθένεια.

α) Άπομόνωση μικροβίου.

Καλεΐται ό διαχωρισμός τοῦ μικροβίου από τά άλλα μικρόβια τοῦ μικροβιακοῦ υλικοῦ καί ή λήψη του σέ καθαρή καλλιέργεια. Γιά τήν άπομόνωση τῶν μικροβίων χρησιμοποιεΐται άρχικά ένα υγρό θρεπτικό υλικό, όπου αναπτύσσονται τά μικρόβια πού επιθυμοῦμε τήν άπομόνωσή τους. Μετά τήν ανάπτυξη τής καλλιέργειας σέ υγρό θρεπτικό υλικό, έμβολιάζεται στερεό θρεπτικό υλικό γιά τή λήψη μεμονωμένων άποικιών, πού αποτελοῦν καί τήν άπομόνωση τῶν μικροβίων. Ή όλη εργασία γιά τήν άπομόνωση άεροβίων μικροβίων γίνεται ως εξής:

Παρασκευάζομε από τό παθολογικό υλικό νωπά καί χρωματισμένα παρασκευάσματα, τά όποία μικροσκοποῦμε. Άπό τή μικροσκόπηση παίρνομε τίς πρῶτες πληροφορίες πού καθορίζουν τήν έπιλογή τῶν καταλλήλων γιά τόν έμβολιασμό θρεπτικῶν υλικῶν. Σημειώνομε τίς άποικίες πού έχουν αναπτυχθεΐ καί μεταφέρομε μέ κρίκο κάθε μία μέσα σέ σωληνάριο, πού περιέχει 1 ml θρεπτικό ζωμό. Άπό κάθε σωληνάριο παρασκευάζονται πάλι νωπά καί χρωματισμένα παρασκευάσματα πού μικροσκοποῦνται. Μέ τόν τρόπο αυτό καθορίζεται ποιές άποικίες ανήκουν σέ διαφορετικά μικρόβια. Άπό κάθε σωληνάριο έμβολιάζονται 3-4 σωληνες κεκλιμένου άγαρα ή πλάκα θρεπτικοῦ άγαρα γιά τή λήψη μεμονωμένων άποικιών. Στή συνέχεια μία άποικία μεταφέρεται σέ κεκλιμένο άγαρα καί ή καλλιέργεια, πού θά αναπτυχθεΐ σέ αυτό αποτελεΐ τήν **καθαρή καλλιέργεια** τοῦ μικροβίου.

Καθαρή καλλιέργεια μικροβίου, είναι αύτή πού προκύπτει από τόν έμβολιασμό θρεπτικοῦ υλικοῦ από μιά μεμονωμένη άποικία.

β) Ταυτοποίηση μικροβίου.

Καλεΐται ό ακριβής προσδιορισμός τοῦ είδους τοῦ μικροβίου καί είναι μία από τίς πió δύσκολες εργασίες τοῦ εργαστηρίου. Ή ταυτοποίηση βασίζεται στόν έλεγχο τῶν μορφολογικῶν, καλλιεργητικῶν, βιοχημικῶν, όρολογικῶν καί λοιπῶν χαρακτηριστῶν τοῦ εξεταζόμενου μικροβίου.

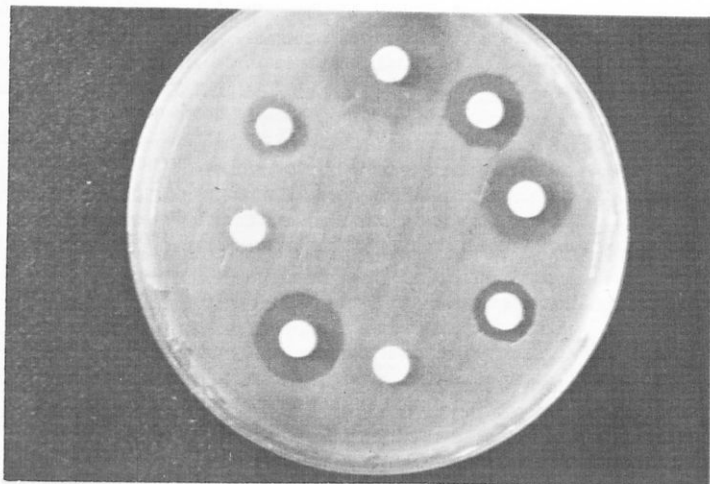
7.11 Δοκιμή ευαισθησίας στά αντιβιοτικά. Μέθοδος τῶν δισκίων.

Ή δοκιμή ευαισθησίας στά αντιβιοτικά γίνεται μέ πολλούς τρόπους, αλλά επικράτησε ή μέθοδος τῶν δισκίων πού είναι γρήγορη, άπλή καί φτηνή (σχ. 7.11α).

Τεχνική.

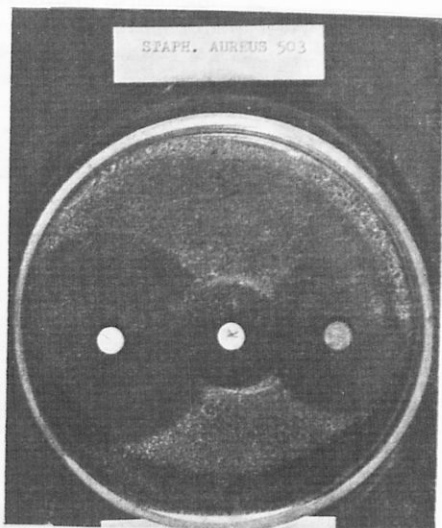
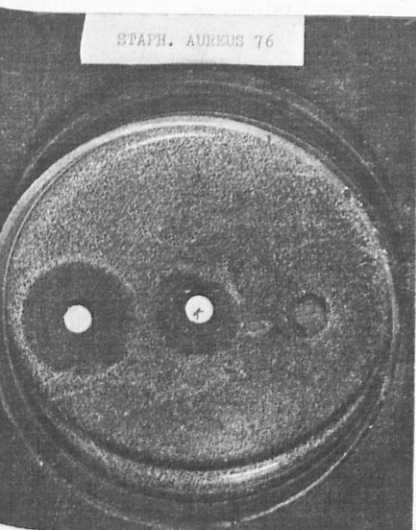
Στήν επιφάνεια στερεοῦ θρεπτικοῦ υλικοῦ, πού είναι κυρίως αίματοϋχο άγαρα ή θρεπτικό άγαρα, επιστρώνεται τό πρós εξέταση μικροβιακό υλικό, πού μπορεΐ νά είναι καθαρό καλλιέργημα μικροβίου ή έκκριμα ή παθολογικό υλικό από τόν άσθενή.

Στήν ίδια επιφάνεια τοποθετοῦνται δισκία από διηθητικό χαρτί ποτισμένα μέ διάφορα αντιβιοτικά. Τά δισκία υπάρχουν έτοιμα στό έμπόριο, αλλά μποροῦν νά παρασκευασθοῦν καί στό εργαστήριο. Ή παρασκευή τῶν δισκίων, πού είναι διαμέτρου 0,3-0,8 cm, είναι άπλή καί γίνεται αν ρίξομε μία σταγόνα από τό αντιβιοτι-



Σχ. 7.11α.

Δοκιμασία άνααισθησίας στά άντιβιοτικά.
Μέθοδος δισκίων.



Σχ. 7.11β.

Άντιβιογράμματα.

Βλέπομε διαφορές στην διάμετρο της ζώνης άναστολής στις δύο εικόνες.

Κό πάνω στό δισκίο από διηθητικό χαρτί, πού μετά τό ξηραίνουμε στόν ξηροκλίβανο.
Ή τοποθέτηση τών δισκίων στην έπιφάνεια του θρεπτικού ύλικού γίνεται σέ άπόσταση 1 cm από την περιφέρεια. Μετά την τοποθέτηση στό θρεπτικό ύλικό του προς εξέταση ύλικού καί τών δισκίων μέ τά άντιβιοτικά, τό τοποθετούμε στόν κλίβανο για έπώαση.

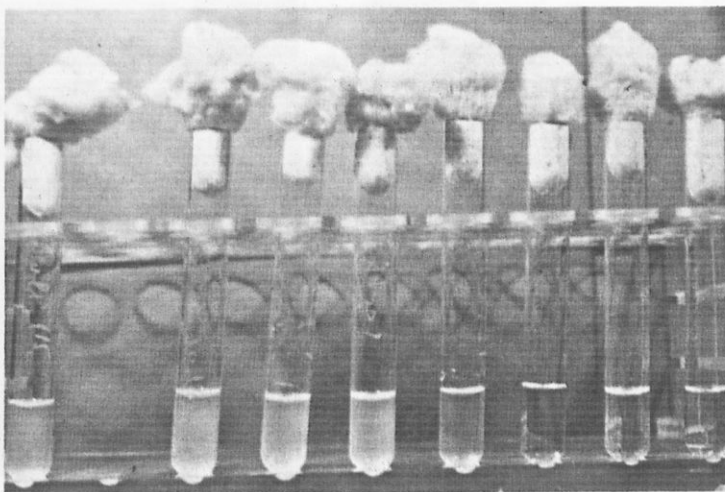
Ψηφιοποιήθηκε από το Ινστιτούτο Εκπαιδευτικής Πολιτικής



ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟΝ "Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ", ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΝ		ΟΝΟΜΑ <u>Σακελλαρίου Αριστ.</u>	
ΚΛΙΝΙΚΗ <u>Ουρολογική</u>	N.M.	ΘΑΛ. <u>10</u>	ΑΡ. ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ <u>21435</u>
Εξέταση τῶν <u>ούρων</u>		*Έλεγχος εἰς τ' ἀντιβιοτικά :	
Μικροσκοπικῶς :		Πενικελλίνη <u>+++</u>	Λινκομυκίνη <u>+++</u>
		Μεθισιλίνη <u>+</u>	Στρεπτομυκίνη <u>++</u>
		Όξασιλίνη <u>+++</u>	Καρμινισιλίνη <u>++</u>
		Κλοξασιλίνη <u>+++</u>	Γενταμυσίνη <u>++</u>
		Δικλοξασιλίνη <u>+++</u>	Όξυτετρακυκλίνη <u>+</u>
		Αμπισιλίνη <u>+++</u>	Τετρακυκλίνη <u>+</u>
		Έτασιλίνη <u>+++</u>	Χλωραμφενικόλη <u>+</u>
		Κεφαλοθίνη <u>+++</u>	Νοβομιοκίνη <u>+</u>
		Κεφαοριδίνη <u>+++</u>	Κολιστίνη
		Σεφαπυρίνη	Νιτροφ/αντοίνη
		Σεφραντίνη	Ναλιδιξικόνη οξύ
		Ερυθρομυκίνη	Σουλφα-Τριμεθοπρίνη
Καλλιέργεια : Ανεπτύχθησαν άποικίαι :		Ημερομηνία <u>6/1/80</u>	
<u>Κοροβακτηρίδιον</u>		Υπογραφή <u>[Signature]</u>	
30. ΚΑΛΙΕΡΓΕΙΑΙ			

Σχ. 7.11ν

Τρόπος έγγραφης σέ έντυπο άπάντησews τού άποτελέσματος τής καλλιέργειας ούρων.



Σχ. 7.116.

Δοκιμασία ευαισθησίας στά άντιβιοτικά.
Μέθοδος σωληναρίων.

Μέσα στον κλίβανο τὰ αντιβιοτικά τῶν δισκίων διαχέονται στό θρεπτικό ὑλικό, ἐνῶ ἐπάνω στήν ἐπιφάνεια τοῦ θρεπτικοῦ ὑλικοῦ ἀναπτύσσεται τό μικρόβιο καί σχηματίζει «τάπητα» διάχυτης ἀναπτύξεως. Στά σημεῖα ὅμως τοῦ θρεπτικοῦ ὑλικοῦ στά ὁποῖα ὑπάρχουν τὰ ἀντιβιοτικά, πρὸς τὰ ὁποῖα τό μικρόβιο εἶναι εὐαίσθητο δέ γίνεται ἀνάπτυξη τοῦ μικροβίου ἀλλά δημιουργεῖται μία κυκλική ζώνη ἀναστολῆς γύρω ἀπό τό δισκίο πού ἔχει τό ἀντιβιοτικό πρὸς τό ὁποῖο τό μικρόβιο εἶναι εὐαίσθητο. Ἀντίθετα δέν δημιουργεῖται καμία ζώνη γύρω ἀπό τὰ δισκία πού ἔχουν ἀντιβιοτικά πρὸς τὰ ὁποῖα τό μικρόβιο ἔχει ἀντοχή. Ἡ ἔκταση τῆς ζώνης ἀναστολῆς εἶναι πιο μεγάλη ὅσο τό μικρόβιο εἶναι πιο πολύ εὐαίσθητο πρὸς τό ἀντιβιοτικό καί πιο μικρή ὅσο πιο μικρή εἶναι ἡ εὐαίσθησία τοῦ μικροβίου στό ἀντιβιοτικό (σχ. 7.11β).

Ἡ ἀνάγνωση τοῦ ἀποτελέσματος μπορεῖ νά γίνει καί μόλις περάσουν 8-12 ὥρες, ἀλλά καλύτερα εἶναι νά γίνεται μετὰ 24 ὥρες.

Τό ἀποτέλεσμα ἀναγράφεται σέ εἰδικό ἔντυπο, ἀφοῦ πρῶτα ἀναφέρομε τή μορφολογία τῆς ἀποικίας καί ποιο ἀκριβῶς μικρόβιο ἀπομονώθηκε. Ἡ ἔκθεση τοῦ ἀντιβιογράμματος περιλαμβάνει τό βαθμό τῆς εὐαισθησίας τοῦ μικροβίου πρὸς τὰ διάφορα ἀντιβιοτικά καί ἐκφράζεται σέ σταυρούς, ἀπό 4 ὡς 1 (σχ. 7.11γ).

Μέ 4 σταυρούς θά χαρακτηρίσουμε τή ζώνη ἀναστολῆς, πού μοιάζει μέ τή ζώνη ἀναστολῆς τοῦ προτύπου καί θά χαρακτηρίσουμε τήν εὐαισθησία πολύ μεγάλη. Μέ ἓνα σταυρό θά ἐκφράσουμε τήν πιο μικρή ζώνη ἀναστολῆς καί θά χαρακτηρίσουμε τήν εὐαισθησία μικρή. Τέλος ἐκεῖ ὅπου δέν ἀναπτύχθηκε ζώνη ἀναστολῆς θά χαρακτηρίσουμε τό μικρόβιο ἀνθεκτικό πρὸς τό ἀντίστοιχο ἀντιβιοτικό.

Ἐκτός ἀπό τή μέθοδο τῶν δισκίων, ὑπάρχουν καί ἄλλες μέθοδοι, ὅπως ἡ **μέθοδος τῶν σωληναρίων** (σχ. 7.11δ) καί ἡ **μέθοδος τῆς αὐλακας**.

7.12 Καλλιέργειες μικροβίων ἀπό διάφορα ὑλικά.

7.12.1 Αἰμοκαλλιέργεια.

Ἡ αἰμοκαλλιέργεια βοηθᾷ σημαντικά στή διάγνωση καί θεραπεία βαριῶν συνήθως ἀσθενειῶν, γι' αὐτό θεωρεῖται ἡ πιο διαγνωστική ἀπό ὅλες τίς μικροβιολογικές ἐξετάσεις.

Τά μικρόβια πού ζητᾶμε νά βροῦμε στό αἷμα εἶναι σταφυλόκοκκος, χρυσίζων ἢ λευκός, στρεπτόκοκκος, πρασινίζων ἢ αἰμολυτικός, πνευμονιόκοκκος, ἐντερόκοκκος, μηνιγγιτιδόκοκκος, σαλμονέλλες, βρουκέλλες, πρωτεῖς, ψευδομονάδες καί κλεμπσιέλλες.

Ἡ λήψη τοῦ αἵματος γίνεται κάτω ἀπό αὐστηρά ἄσηπτες συνθῆκες καί ἡ ποσότητα πού παίρνομε πρέπει νά εἶναι τό 10% περίπου τοῦ ζωμοῦ. Τό αἷμα ἐμβολιάζεται σέ ἓνα ἢ περισσότερα φιαλίδια πού περιέχουν θειογλυκολικό ζωμό, ἢ ζωμό μέ τρυπτική καί σόγια ἢ ζωμό μέ ἐκχύλισμα καρδίας καί ἐγκεφάλου βοδιοῦ καί 1% γλυκόζη. Τά φιαλίδια τοποθετοῦνται σέ κλίβανο μέ 37°C καί τήν ἐπομένη χωρίς νά τὰ ἀνακινήσουμε ἀναζητοῦμε τυχόν ἀλλαγὴ.

Ἀπό τὰ φιαλίδια παίρνομε ζωμό γιά ἀνακαλλιέργεια καί μικροσκοπική ἐξέταση. Ἡ ἀνακαλλιέργεια γίνεται σέ τρυβλίο μέ αἱματοῦχο ἄγαρ. Στό τρυβλίο τήν ἐπομένη, μετὰ δηλαδή ἀπό 24ωρη ἐπώασή του, γίνεται ἡ ἀνάγνωση τῆς ἀνακαλλιέργειας καί ἡ ταυτοποίηση τοῦ μικροβίου.

7.12.2 Καλλιέργεια έγκεφαλονωπιαίου ύγρου.

Η λήψη του έγκεφαλονωπιαίου ύγρου, γίνεται με όσφυονωτιαία παρακέντηση. Τα μικρόβια που ζητάμε είναι μηνιγγιτιδόκοκκος, πνευμονιόκοκκος, πρωτεΐς, ψευδομονάδες, μυκοβακτηρίδιο φυματιώσεως, αιμόφιλος τής γρίπης και κλεμπσιέλλες. Το δείγμα του ύγρου φυγοκεντρείται και από τό ίζημα μεταφέρονται σταγόνες σε θρεπτικά υλικά, κατά προτίμηση υλικό Levinthal που είναι βρασμένο αίματούχο agar στο σωληνάριο πηγμένο σε λοξή θέση ή αίματούχο agar σε τρυβλίο ή σκοκλατούχο agar σε τρυβλίο. Μετά από επώαση 24 ωρών γίνεται η ανάγνωση της καλλιέργειας και η ταυτοποίηση του μικροβίου.

Στό έγκεφαλονωτιαίο υγρό γίνονται και ειδικές καλλιέργειες, όπως στη φυματιώδη μηνιγγίτιδα, την κρυπτοκοκκική και τη μηνιγγίτιδα από λιστέρειες.

7.12.3 Καλλιέργεια πύου.

Αν τό πύον πάρθηκε από κλειστή κοιλότητα με παρακέντηση ή χειρουργική διάνοιξη, θά εξετασθεί όπως τό αίμα και τό έγκεφαλονωτιαίο υγρό. Αντίθετα σε πύον που πάρθηκε από συρίγγιο, από χειρουργικό τραύμα και από ειδικές φλεγμονές, θά εξετασθεί διαφορετικά με ειδικές καλλιέργειες. Αν τό πύον είναι άφθονο τό παίρνομε με σύριγγα. Αν είναι λίγο ή πολύ παχύ τό παίρνομε με βαμβακοφόρο στείλειό και τό βάζομε σε υλικό Stuart. Τα μικρόβια που βρίσκομε στη γενική καλλιέργεια είναι σταφυλόκοκκος χρυσίζων, αιμολυτικός στρεπτόκοκκος, πνευμονιόκοκκος, ψευδομονάδα, πρωτεΐς κ.ά.

Από τό δείγμα πύου μεταφέρονται μικρές ποσότητες:

- α) σε τρεις αντικειμενοφόρες πλάκες για μικροσκοπική εξέταση,
- β) σε τρυβλίο με αίματούχο agar για αερόβια ανάπτυξη,
- γ) σε ένα δεύτερο τρυβλίο με αίματούχο agar για αναερόβια ανάπτυξη και
- δ) σε σωληνάριο με θειογλυκολικό ζωμό για ανακαλλιέργεια, σε περίπτωση αρνητικών καλλιεργειών στά τρυβλία. Μετά 24ωρη επώαση στους 37°C αναζητούμε στά τρυβλία άποικίες μικροβίων. Γίνεται μικροσκοπική εξέταση από κάθε είδος άποικίας και στη συνέχεια άπομόνωση και ταυτοποίηση του μικροβίου. Σε περίπτωση που δέν γίνει ανάπτυξη άποικιών στά τρυβλία, πραγματοποιοΐμε ανακαλλιέργεια από τό ζωμό σε δύο τρυβλία με αίματούχο agar για αερόβια και αναερόβια ανάπτυξη.

7.12.4 Καλλιέργεια σε ύγρα παρακεντήσεων.

Τά ύγρα παίρνονται με παρακέντηση από τόν κλινικό ιατρό. Διακρίνομε τά εξής ύγρα παρακεντήσεως: πλευριτικό, περικαρδικό, άρθρικό, ίγμορίων, άσκιτικό.

Μικρόβια που αναζητούμε είναι: πνευμονιόκοκκος, αιμολυτικός στρεπτόκοκκος, πρασινίζων στρεπτόκοκκος, χρυσίζων σταφυλόκοκκος, γονόκοκκος, μυκοβακτηρίδιο φυματιώσεως, μηνιγγιτιδόκοκκος και διάφορα έντεροβακτηριακά. Τά ύγρα τοποθετούνται σε άποστειρωμένα σωληνάρια και από τό ίζημά τους μολιάζονται δύο τρυβλία αίματούχου agar και ένα σωληνάριο με θειογλυκολικό ζωμό.

Μετά τήν επώαση, αν άναπτυχθοΐν άποικίες, γίνεται άπομόνωση και ταυτοποίηση μικροβίου. Διαφορετικά από τό σωληνάριο με τό θειογλυκολικό ζωμό γίνεται ανακαλλιέργεια.

7.12.5 Καλλιέργεια φαρυγγικού έπιχρίσματος.

Η λήψη γίνεται με βαμβακοφόρο στειλεό που άμέσως μπαίνει σε σωληνάριο με υλικό συντηρήσεως Stuart. Η καλλιέργεια μπορεί να είναι απλή ή πλήρης και η διαφορά τους είναι ότι στη δεύτερη χρησιμοποιούνται περισσότερα θρεπτικά υλικά από το αίματούχο άγαρ της απλής. Η σπορά γίνεται σε δύο τρυβλία, από τα όποια τό ένα έπωάζεται σε φιάλη άναερόβιας καλλιέργειας και τό άλλο άεροβίως. Τήν άλλη ήμέρα γίνεται ή ανάνηψη και άναζητούμε άποικίες παθογόνων μικροβίων, κυρίως πνευμονιόκοκκου, αίμολυτικού στρεπτόκοκκου και αιμόφιλου της γρίπης. Από τίς ύποπτες άποικίες γίνεται άνακαλλιέργεια σε νέο αίματούχο άγαρ και τήν έπομένη κάνομε άπομόνωση, ταυτοποίηση του μικροβίου και δοκιμή εύαισθησίας.

7.12.6 Καλλιέργεια πτυέλων.

Μαζεύονται τά πρωϊνά πτύελα σε άποστειρωμένο τρυβλίό και από όλη τήν ποσότητα τών πτυέλων διαλέγομε ένα κομμάτι, τό πίο πυώδες. Άν τό κομμάτι τών πτυέλων είναι πολύ συμπαγές, τό τοποθετούμε σε άποστειρωμένο τρυβλίό και με φυσιολογικό όρό άνακατεύομε και παίρνομε κατάλληλο δείγμα για τήν καλλιέργεια.

Η σπορά γίνεται σε δύο τρυβλία με αίματούχο άγαρ, από τά όποια τό ένα έπωάζεται σε φιάλη άναερόβιας καλλιέργειας, σε ένα τρυβλίό με άγαρ Mac Conkey και σε ένα σωληνάριο με άγαρ Sabouraud. Μετά 24ωρη έπίωαση στους 37°C, άναζητούμε τίς ύποπτες άποικίες τών διαφόρων παθογόνων μικροβίων (πνευμονιόκοκκο, αιμόφιλο, σταφυλόκοκκο, στρεπτόκοκκο, κλεμπσιέλλα), γίνονται άνακαλλιέργειες, ταυτοποίηση του μικροβίου και δοκιμή εύαισθησίας στα άντιβιοτικά. Τό Sabouraud έξετάζεται για πολλές μέρες. Στα πτύελα γίνονται είδικές καλλιέργειες για μύκητες, μυκόπλασμα, φυματίωση κλπ.

7.12.7 Καλλιέργεια κοπράνων.

Η καλλιέργεια κοπράνων μπορεί να γίνει ως γενική καλλιέργεια, αλλά και ως είδική για διαγνωστικούς και έπιδημιολογικούς σκοπούς, όπως σε έπιδημικές διάρροιες, χολέρα, τροφική δηλητηρίαση κλπ.

Στά κόπρανα ύπάρχει φυσιολογικά άφθονη μικροβιακή χλωρίδα, όπως έντερόκοκκος, σταφυλόκοκκος, στρεπτόκοκκος, βακτηριοειδή, ψευδομονάδα, κολοβακτηρίδια, πρωτεΐς, κάντινες, γι' αυτό κατά τήν καλλιέργεια χρησιμοποιούνται μέθοδοι που άποβλέπουν στό να έμποδίζουν τήν άνάπτυξη τών μικροβίων αυτών, που θά έκάλυπταν τήν άνάπτυξη τών παθογόνων, που είναι σαλμονέλλες, σιγκέλλες, έσχερίχιες και εύκαιριακά ό χρυσίζων σταφυλόκοκκος, τά κολοβακτηρίδια, ή ψευδομονάδα, οί πρωτεΐς κλπ.

Τό καλύτερο δείγμα κοπράνων μπορούμε να τό πάρομε από μία πρόσφατη διαρροϊκή κένωση. Έπειδή όμως ύπάρχουν κίνδυνοι διασποράς στό περιβάλλον και δυσκολίες στη διακίνηση, παίρνομε δείγμα με βαμβακοφόρο στειλεό είτε από τά κόπρανα άμέσως μετά τήν κένωση είτε από τό όρθό.

Άμέσως μετά τή λήψη τό δείγμα τοποθετείται σε σωληνάριο με συντηρητικό

Stuart. Ἡ σπορά γίνεται σέ 6 θρεπτικά ὑλικά. Σέ ἄγαρ Mac Conkey γιά τήν ἀνάπτυξη ἐσχεριχιῶν, σέ D.C.A. γιά τήν ἀνάπτυξη σιγκελλῶν καί σαλμονελλῶν, σέ ζωμό μέ σεληνίτη γιά τήν ἀνάπτυξη σαλμονελλῶν, σέ ἄγαρ κοινό, θρεπτικό γιά τήν ἀνάπτυξη πρωτέων καί ψευδομονάδας, σέ ἄγαρ Chapman γιά τήν ἀνάπτυξη σταφυλόκοκκου καί σέ ἄγαρ Sabouraud γιά τήν ἀνάπτυξη μυκήτων. Ἡ ἐπίσπαση ὅλων τῶν θρεπτικῶν ὑλικῶν γίνεται σέ κλίβανο μέ 37°C ὡς τήν ἐπομένη.

Κατά τήν ἀνάγνωση μετά τήν 24ωρη ἐπώαση, στό Mac Conkey ἀναγνωρίζονται οἱ ἀποικίες τῶν ἐσχεριχιῶν καί γίνεται ὁροσυγκόλληση μέ ἀντι-ορούς ἐσχεριχιῶν. Στό D.C.A. ὑλικό γίνεται ἡ ἀναγνώριση τῶν σιγκελλῶν καί σαλμονελλῶν καί κάνομε τίς δοκιμές συγκολλήσεως μέ ὁρούς σιγκελλῶν καί σαλμονελλῶν. Ἀπό τίς ἀποικίες τοῦ D.C.A. ἢ τοῦ Mac Conkey κάνομε ἀνακαλλιέργειες σέ κοινό θρεπτικό ὑλικό καί σέ νέο Mac Conkey καί τήν ἐπομένη ἔχομε ἄφθονη ἀνάπτυξη καί καθαροῦ καλλιέργημα. Μετά τήν ταυτοποίηση τοῦ μικροβίου γίνεται καί ἡ δοκιμή εὐαισθησίας στά διάφορα ἀντιβιοτικά.

7.12.8 Καλλιέργεια κολπικοῦ ἐκκρίματος.

Ἡ καλλιέργεια κολπικοῦ ἐκκρίματος παρουσιάζει πολλές δυσκολίες στήν ἀπομόνωση τοῦ μικροβίου καί κυρίως στήν ἀξιολόγηση τοῦ ἀποτελέσματος, ἐπεὶδὴ ὑπάρχει ἄφθονη καί ποικίλη μικροβιακὴ χλωρίδα (σταφυλόκοκκος λευκός, κορυνοβακτηρίδια, ἀναερόβιοι στρεπτόκοκκοι, βακτηριοειδή, μυκοπλάσματα, σπορογόνου βάκιλλοι, αἰμόφυλος τοῦ κόλπου, ἐντερόκοκκος κλπ.). Μικρόβια πού εἶναι πάντοτε παθογόνα στὸν κόλπο καί τὰ ἀναζητοῦμε εἶναι τριχομονάδες, κάντιντα, γονόκοκκος, σπείροχαίτη σύφιλης.

Καλλιέργεια γίνεται ἐφόσον ἔχει ἀποκλεισθεῖ ἡ κολπίτιδα ἀπὸ τριχομονάδες καί μύκητες. Ἡ λήψη τοῦ δείγματος γίνεται μετὰ ἀπὸ τοπικὸ καθαρισμὸ, μέ γυάλινη πιπέττα πού ἔχει στό ἓνα ἄκρο δυνατό πουάρ. Ἡ λήψη μπορεῖ νά γίνει καί μέ βαμβάκινο κοφδόρο στειλεό.

Τὸ δείγμα τοποθετεῖται σέ σωληνάριο μέ ὑλικό συντηρήσεως Stuart ἢ μέ λίγιο θειογλυκολικό ζωμὸ καί ἀρχίζει ἀμέσως ἡ σπορά στά διάφορα θρεπτικά ὑλικά. Τὰ ὑλικά πού χρησιμοποιοῦμε εἶναι σοκολατοῦχο ἄγαρ μέ ἀντιβιοτικά, δύο τρυβλία μέ αἱματοῦχο ἄγαρ, ἄγαρ Mac Conkey, ἄγαρ Sabouraud καί ζωμὸς κρέατος. Πρὶν ἀπὸ τὸν ἐμβολιασμὸ, τὰ τρυβλία θερμαίνονται στοὺς 37°C.

Μετὰ τὴ σπορά ὅλα τὰ τρυβλία ἐπωάζονται στοὺς 37°C. Τὸ ἓνα αἱματοῦχο καί τὸ σοκολατοῦχο ἄγαρ ἐπωάζονται κατὰ προτίμηση σέ ἀτμόσφαιρα CO₂ 5-10% καί τὸ ἄλλο αἱματοῦχο καί ὁ ζωμὸς σέ δοχεῖο ἀναερόβιας καλλιέργειας. Τήν ἐπομένη ζητᾶμε τίς ἀποικίες σέ κάθε ἓνα ἀπὸ τὰ τρυβλία καί γίνεται ἡ ἀξιολόγηση. Ἡ γενικὴ καλλιέργεια πού περιγράψαμε, ἐφόσον ἀποκλεισθεῖ ἡ κολπίτιδα ἀπὸ τριχομονάδες, μύκητες καί γονόκοκκο, λίγη διαγνωστικὴ βοήθεια μᾶς προσφέρει.

Προκειμένου νά καλλιεργήσουμε κολπικὸ ἐκκρίμα γιά γονόκοκκο, χρησιμοποιοῦμε σοκολατοῦχο ἄγαρ μέ ἀντιμικροβιακὴς οὐσίες, ὅπως εἶναι τὸ ὑλικὸ Thayer - Martin μέ V.C.N., τὸ ὑλικὸ Müller-Hinton μέ V.C.N. κλπ. Ἡ ἐπίσπαση γίνεται στοὺς 37°C, ἀλλὰ ἀπαραίτητα παρουσία CO₂ 5-10%. Γιά τήν ἀναγνώριση τῶν ἀποικιῶν τοῦ γονόκοκκου, θά γίνει δοκιμὴ ὀξειδάσης.

Αὕτη γίνεται ἂν στάζομε μιά σταγόνα ἀπὸ τὸ ἀντιδραστήριο τῆς ὀξειδάσης πάνω

στό τρυβλίο με την καλλιέργεια, όποτε, αν υπάρχει άποικία γονόκοκκου, ή άποικία θά μαυρίσει. Από μία παρόμοια καλλιέργεια ανακαλλιεργούμε και την έπομένη κά- νομε την τελική ταυτοποίηση.

7.12.9 Καλλιέργεια έκκρίματος ούρήθρας.

Στό έκκριμα της ούρήθρας άνευρίσκονται τά μή παθογόνα μικρόβια, (μικρόκοκ- κοι, σταφυλόκοκκος λευκός, κορυνοβακτηρίδια) και τά παθογόνα μικρόβια (γονό- κοκκος, τριχομονάδα, κάντιντα, σταφυλόκοκκος χρυσίζων, στρεπτόκοκκοι κλπ.). Η λήψη του έξεταστέου δείγματος γίνεται, μετά από καλή καθαριότητα της περιοχής, με μάλαξη για νά άναβλύσει τό έκκριμα ή με είσαγωγή στην ούρήθρα βαμβακοφό- ρου σπειλεού.

Τό δείγμα έμβολιάζεται άμέσως ή τοποθετείται ό στείλεός σέ ύλικό συντηρητι- κό Stuart και προκειμένου νά καλλιεργήσμε για μυκοπλάσματα σέ ύλικό Hanks. Ό έμβολιασμός γίνεται σέ 2 τρυβλία με αίματούχο άγαρ, από τά όποια τό ένα χρη- σιμεύει για άνερόβια καλλιέργεια, σέ Mac Conkey, σέ Sabouraud και σέ ζυμό με κρέας.

Η έπώαση γίνεται στους 37°C. Τό ένα αίματούχο έπώάζεται κατά προτίμηση σέ άτμόσφαιρα CO₂ 5-10%. Τό άλλο αίματούχο και ό ζυμός σέ δοχείο άνερόβιας καλλιέργειας. Ακολουθεί την έπομένη ή άνάγνωση, ή άπομόνωση και ή ταυτο- ποίηση τών μικροβίων.

7.12.10 Καλλιέργεια ύλικού από δερματική βλάβη.

Τό δέρμα, τά νύχια και οί τρίχες έμφανίζουν μικροβιακά και μυκητιασικά νοσή- ματα πού όφειλονται σέ διάφορα παθογόνα μικρόβια. Τό δέρμα έμφανίζει φυσιο- λογική χλωρίδα μικροβίων από μικρόκοκκους, κορυνοβακτηρίδια και λευκό σταφυ- λόκοκκο. Μικρόβια πού προκαλούν άσθένειες είναι ό χρυσίζων σταφυλόκοκκος, ό αίμολυτικός στρεπτόκοκκος, τό κορυνοβακτηρίδιο της άκμής, τό λεπτότατο της δι- φθερίτιδας, τό μυκοβακτηρίδιο της φυματίωσης, τό μυκοβακτηρίδιο της λέπρας, ό βάκιλλος του άνθρακα κλπ.

Η λήψη του δείγματος, αν ή βλάβη είναι άνοικτή, θά γίνει με βαμβακοφόρο στείλεό ή με κρίκο ή άκόμη και με τό άκρο μιās βελόνας, από τά όρια άνάμεσα στη βλάβη και στό ύγιές δέρμα. Αν ή βλάβη είναι κλειστή θά παρακεντηθεί με λεπτή βελόνα.

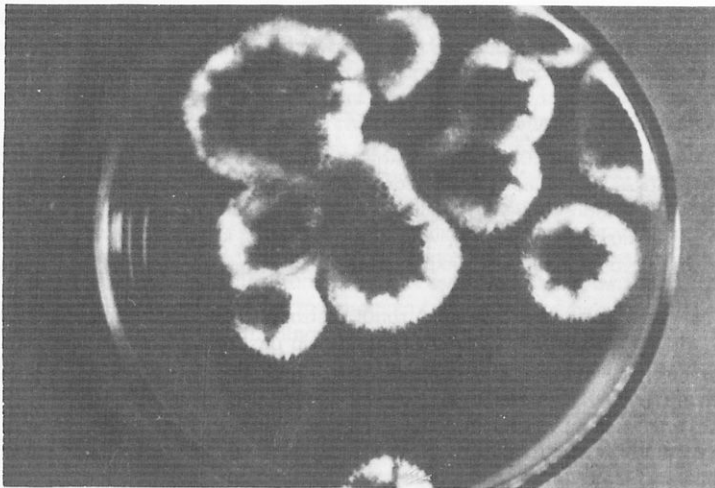
Η σπορά γίνεται σέ δύο τρυβλία με αίματούχο άγαρ, σέ άγαρ Charman και σέ άγαρ Sabouraud.

Η έπώαση γίνεται στους 37°C. Τό ένα τρυβλίο με αίματούχο άγαρ έπώάζεται σέ φιάλη άνερόβιας καλλιέργειας ή παρουσία CO₂ 10%.

Την έπομένη άναζητούνται ύποπτες άποικίες, γίνονται ανακαλλιεργείες για άπο- μόνωση, δοκιμές ταυτοποίησης και δοκιμή εύαισθησίας στά άντιβιοτικά.

Προκειμένου νά καλλιεργήσμε μύκητες του δέρματος χρησιμοποιούμε ως θρεπτικό ύλικό έκλογής τό άγαρ Sabouraud με γλυκόζη (σχ. 7.12). Στό ύλικό προσθέτομε άντιβιοτικά για νά έμποδίσμε την άνάπτυξη τών μικροβίων. Η καλ- λίέργεια γίνεται σέ σωληνάρια με έλαστικό πώμα και σέ τρυβλία.

Ό έμβολιασμός του ύλικού γίνεται με τό νά βυθίσμε μέρος του δείγματος μέ- σα στό ύλικό και νά πωμάτισμε καλά τό σωληνάριο. Τό τρυβλίο μετά τή σπορά τό



Σχ. 7.12.

Καλλιέργεια μυκήτων σε τρυβλίο Petry (΄Ασπέργιλλος).

κλείνομε καλά μέ ταινία από λευκοπλάστη. ΄Η έπώαση διαρκεί 2 τουλάχιστον έβδομάδες καί γίνεται σε θερμοκρασία δωματίου. Τά καλλιιεργήματα έλέγχονται καθημερινά ώσπου νά δοϋμε ανάπτυξη μύκητα. ΄Όταν διαπιστώσομε ανάπτυξη μύκητα, κάνομε ανακαλλιέργεια καί από αύτή προσπαθοϋμε νά ταυτοποιήσομε τό μύκητα.

Μέ είδικές έξετάσεις ανακαλύπτομε μικρόβια πού δέν αποκαλύπτονται μέ τή γενική καλλιέργεια.

7.12.11 Καλλιέργεια ύλικου από μολυσμένα τραύματα.

΄Η καλλιέργεια ύλικου από μολυσμένα τραύματα γίνεται όπως καί ή καλλιέργεια στά ύγρά παρακεντήσεων καί τοϋ πύου. ΄Ιδιαίτερη προσοχή θά δοθεί στην απομόνωση άναερόβιων μικροβίων καί στό άναερόβιο τρυβλίο θά άναζητηθοϋν άποικίες:

- α) κλωστηριδίου,
- β) άναερόβιων στρεπτοκόκκων καί
- γ) Gram άρνητικων βακτηριοειδών.

7.12.12 Καλλιέργεια οϋρων.

Γιά νά έχομε έπιτυχία στην καλλιέργεια οϋρων πρέπει νά πάρομε τό κατάλληλο δείγμα, δηλαδή οϋρα πού δέν έχουν μολυνθεί από άλλα μικρόβια. ΄Η λήψη τοϋ δείγματος μπορεί νά γίνει μέ τρεις τρόπους:

- α) λήψη οϋρων κατά τήν οϋρηση καί μάλιστα άφοϋ άφήσομε τά πρώτα οϋρα νά τρέξουν.

β) λήψη ούρων μέ καθετηριασμό τῆς κύστης καί

γ) λήψη ούρων μέ παρακέντηση τῆς κύστης.

Ὁ καλύτερος τρόπος εἶναι ὁ τρίτος, ἀλλά δέν ἐφαρμόζεται. Ὁ δεύτερος τρόπος ἐφαρμόζεται σέ ἀρρώστους κλινήρεις, ἀνάπηρους κλπ., ἐνῶ ὁ πρῶτος τρόπος ἀποτελεῖ τή μέθοδο ἐκλογῆς.

Κατά τή λήψη ούρων μέσου ρεύματος ὁ ἀρρωστος πλένεται μέ ζεστό νερό καί σαπουνάδα σέ ὅλη τήν περιγεννητική περιοχή καί ξεπλένεται μέ ἀποστειρωμένο νερό. Ἀρχίζει νά οὔρει καί καθώς οὔρει ἀνοίγομε τό πῶμα τοῦ ἀποστειρωμένου σωληναρίου, τό πλησιάζομε στό ρεῦμα τῶν ούρων καί ἀφήνομε νά μποῦν μέσα σ' αὐτό λίγα οὔρα. Κλείνομε τό σωληνάριο μέ τό πῶμα καί τό δείγμα τοποθετεῖται στό ψυγεῖο ὥσπου νά ἐξετασθεῖ.

Στίς οὔροκαλλιέργειες ἀναζητοῦμε τά ἐξῆς μικρόβια: κλεμπσιέλλα, πρωτεῖς, σταφυλόκοκκο, κολοβακτηρίδιο, ψευδομονάδα, κορυνοβακτηρίδια, ἐντερόκοκκο, στρεπτόκοκκο κλπ.

Ἡ σπορά γίνεται σέ ἄγαρ Mac Conkey πού ἐπιτρέπει τήν ἀνάπτυξη τοῦ ἐντερόκοκκου, σέ ἄγαρ θρεπτικό κοινό καί σέ αἱματοῦχο ἄγαρ. Τά ὑλικά εἶναι τοποθετημένα σέ τρυβλία καί πρίν ἀπό τήν ἐξέταση στεγνώνομε τήν ἐπιφάνεια τοῦ ὑλικοῦ στὸν κλίβανο μέ 37°C. Σέ κάθε τρυβλίο μποροῦμε νά καλλιεργήσομε δύο δείγματα ἂν ἀφαιρέσομε ἀπό τό μέσο τοῦ τρυβλίου μιά λωρίδα θρεπτικοῦ ὑλικοῦ.

Πρίν ἀπό τή σπορά κάνομε τήν ἀραίωση τῶν ούρων. Σέ ἓνα ἀποστειρωμένο δοκιμαστικό σωληνάριο βάζομε 4 ml ἀποστειρωμένο φυσιολογικό ὁρό καί μέ μιά πιπέττα τοῦ 1 ml προσθέτομε 1 ml ἀπό τά οὔρα πού πήραμε, ἀφοῦ προηγουμένως τά ἀνακατέψομε καλά. Μέ τόν τρόπο αὐτό ἔχομε κάνει μιά ἀραίωση τῶν ούρων 1 : 5. Μέ μιά πιπέττα τῶν 0,1 ml μεταφέρομε στήν ἐπιφάνεια κάθε τρυβλίου 0,01 ml ἀραιωμένα οὔρα μέ ὅση ἀκρίβεια εἶναι δυνατή. Στῇ συνέχεια μέ ἓνα γυάλινο ραβδάκι, πού εἶναι ἀποστειρωμένο, στρώνομε τά οὔρα πού ἐμβολιάσαμε, σέ ὅλη τήν ἐπιφάνεια τοῦ τρυβλίου.

Σκεπάζομε τά τρυβλία καί τά ἐπώάζομε στούς 37°C ὥς τήν ἄλλη μέρα. Τήν ἐπομένη γίνεται ἡ ἀνάγνωση καί ἡ μέτρηση τῶν ἀποικιῶν.

Ἄν δέν ὑπάρχουν ἀποικίες δίνεται τό ἀποτέλεσμα, οὔροκαλλιέργεια **στεῖρα**. Ἄν ὑπάρχουν ἀποικίες, τίς μετροῦμε καί ὑπολογίζομε τά μικρόβια κατά ml ούρων, μέ πολλαπλασιασμό τοῦ ἀριθμοῦ τῶν ἀποικιῶν ἐπὶ 500.

Παράδειγμα.

Ἔστω ὅτι μετρήθηκαν 100 ἀποικίες, ὁπότε θά ἔχομε:

$$100 \times 500 = 50.000 \text{ μικρόβια σέ } 1 \text{ ml οὔρων.}$$

Στὴν περίπτωση πού ἀναπτύχθηκε ἓνα μικρόβιο, ἡ οὔροκαλλιέργεια θά χαρακτηρισθεῖ θετική ὅταν ὁ ἀριθμός τῶν μικροβίων εἶναι πάνω ἀπὸ 100.000 καί ἀρνητική ἂν εἶναι κάτω ἀπὸ 100.000.

Ἡ οὔροκαλλιέργεια ὁλοκληρώνεται μέ τήν ταυτοποίηση τῶν μικροβίων πού γίνεται μέ μορφολογικά καί βιοχημικά κριτήρια.

7.13 Ἀναζήτηση μικροβίων σέ πειραματόζωα.

Σήμερα γιὰ διαγνωστικούς σκοποὺς χρησιμοποιοῦνται συνήθως τά ἰνδικά χοιρίδια καί ὁ λευκὸς ποντικός.

Τά ινδικά χοιρίδια χρησιμοποιούνται γιά τή διάγνωση τῆς φυματιώσεως καί τῆς βρουκελώσεως (μελιταῖος πυρετός), ἐνῶ ὁ λευκός ποντικός γιά τήν ἀπομόνωση τοῦ πνευμονιόκοκκου ἀπό τά πτύελα.

Ἡ διαγνωστική μέθοδος εἶναι ἀπλή.

Ἐμβολιάζομε τά πειραματόζωα μέ πύον, οὖρα, πτύελα εἴτε ὑποδορίως εἴτε ἐνδοπεριτοναϊκῶς εἴτε ἐνδοφλεβίως. Τά ζῶα μετά τόν ἐμβολιασμό τά τοποθετοῦμε σέ κατάλληλα κλουβιά μέ τίς καλύτερες συνθήκες διαβίωσης καί καλῆς τροφῆς. Σέ πινακίδα πού τοποθετεῖται στό κλουβί σημειώνομε τήν ἡμερομηνία ἐμβολιασμοῦ τοῦ ζώου. Μετά τό θάνατο τῶν πειραματόζωων, γίνεται νεκροψία καί ἀναζητοῦνται οἱ ἀλλοιώσεις καί τά μικρόβια πού τίς προκάλεσαν (σχ. 7.13).

ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟΝ Ὁ ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ., ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΝ			ΟΝΟΜΑ
ΚΛΙΝΙΚΗ	N.M	ΘΑΛ.	ΑΡ. ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ
☐ Πτύελα ☐ Κοπράνα ☐ Οὐρά			
Μικροσκοπική:			
Καλλιέργεια ἀπό:			
Ἐμβολιασμός εἰς Ἰνδόχοιρον:			
			Ἡμερομηνία
			Υπογραφή
34. ΕΞΕΤΑΣΙΣ ΔΙΑ Β-ΚΟΧΗ			

Σχ. 7.13.

Ἐντυπο ἀπάντησεως μικροβιολογικῆς ἐξετάσεως, καλλιέργειας καί ἐμβολιασμοῦ σέ ἰνδόχοιρο, πτυέλων, κοπράνων, ούρων.

Ἑρωτήσεις.

1. Τί εἶναι ἀπομόνωση μικροβίου καί πῶς γίνεται;
2. Τί ὀνομάζομε καθαρή καλλιέργεια;
3. Τί ὀνομάζομε ταυτοποίηση μικροβίων καί πῶς γίνεται;
4. Πῶς γίνεται ἡ δοκιμή εὐαισθησίας στά ἀντιβιοτικά μέ τή μέθοδο τῶν δισκίων;
5. Ποιές μεθόδους γνωρίζετε γιά τή δοκιμή εὐαισθησίας στά ἀντιβιοτικά;
6. Πῶς γίνεται ἡ αἰμοκαλλιέργεια;
7. Πῶς γίνεται ἡ καλλιέργεια πύου;
8. Πῶς γίνεται ἡ καλλιέργεια ἐγκεφαλονωτιαίου ὑγροῦ;
9. Νά ἀναφέρετε τήν καλλιέργεια φαρυγγικοῦ ἐπιχρίσματος.
10. Νά ἀναφέρετε τήν καλλιέργεια πτυέλων.
11. Πῶς γίνεται ἡ καλλιέργεια κοπράνων;
12. Πῶς γίνεται ἡ καλλιέργεια κοιλικοῦ ἐκκρίματος;
13. Πῶς γίνεται ἡ καλλιέργεια ούρων;
14. Νά ἀναφέρετε τήν καλλιέργεια ὑλικοῦ ἀπό δερματική βλάβη.
15. Πῶς γίνεται ἡ καλλιέργεια ὑλικοῦ ἀπό μολυσμένα τραύματα;

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΟΓΔΟΟ

ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

8.1 Έγκεφαλονωτιαίο υγρό.

Τό έγκεφαλονωτιαίο υγρό γεμίζει τόν ύπαραχνοειδή χώρο, τίς κοιλίες τοῦ έγκεφάλου καί τόν κεντρικό σωλήνα τοῦ νωτιαίου μυελοῦ. Προέρχεται ἀπό τό πλάσμα τοῦ αἵματος καί ἐκκρίνεται ἀπό τά χοριοειδή πλέγματα τῶν κοιλιῶν καί τῶν ἀγγείων τῆς χοριοειδοῦς μήνιγγας. Ἡ λήψη γίνεται μέ ὀσφυονωτιαία παρακέντηση.

Φυσιολογικά τό έγκεφαλονωτιαίο υγρό πού ἐξέρχεται ἀπό τόν αὐλό τῆς βελόνας κατά τήν ὀσφυονωτιαία παρακέντηση ρεεῖ μέ τή μορφή σταγόνων, εἶναι ἄχρωμο, διαυγές καί περιέχει ὡς 5 λεμφοκύτταρα ἀνά mm³ (πίνακας 8.1.1). Κατά τή χημική ἐξέτασή του τό ποσό τοῦ λευκώματος κυμαίνεται μεταξύ 15-40 mg%, τό σάκχαρο μεταξύ 50-80 mg% καί τά χλωριούχα μεταξύ 720-750 mg%. Περιέχει ἐπίσης καί διάφορα συστατικά τοῦ πλάσματος, ὅπως χοληστερίνη, οὐρία, οὐρικό ὅξύ, ἀσβέστιο, φωσφόρο, κάλιο, νάτριο κλπ. Τά συστατικά αὐτά δέν ἔχουν καμία διαγνωστική ἢ προγνωστική ἀξία.

8.1.1 Φυσιολογικοί χαρακτηρισμοί τοῦ έγκεφαλονωτιαίου υγροῦ.

α) Ὅλικό ποσό. Αὐτό ἀνέρχεται σέ 2,2 cm³ κατά kg βάρους, δηλαδή σέ 100-150 cm³.

β) Πίεση. Ἡ πίεση τοῦ έγκεφαλονωτιαίου υγροῦ ὅταν ὁ ἀσθενής βρίσκεται σέ ὕπτια θέση κυμαίνεται μεταξύ 10-20 cm στήλης ὕδατος καί ὅταν ὁ ἀσθενής εἶναι καθιστός σχεδόν στό διπλάσιο. Σέ παθολογικές καταστάσεις ἡ πίεση αὐξάνει ἢ ἐλαττώνεται.

γ) Χροιά. Φυσιολογικά εἶναι ἄχρωμο καί στίς περισσότερες παθήσεις παραμένει ἄχρωμο. Μπορεῖ ὅμως νά ἐμφανισθεῖ κόκκινο, ξανθοχρωματικό καί κιτρινοπράσινο σέ διάφορες παθήσεις.

δ) Ὅψη. Τό φυσιολογικό έγκεφαλονωτιαίο υγρό εἶναι διαυγές σάν τό νερό. Ἐμφανίζεται θολерό σέ διάφορες μηνιγγίτιδες.

ε) Ἰζημα - Εἰδικό βάρος. Φυσιολογικά δέν ἐμφανίζει ἴζημα, ἐνῶ τό εἰδικό βάρος του κυμαίνεται μεταξύ 1003-1008.

στ) Ἀντίδραση. Ἡ ἀντίδραση τοῦ έγκεφαλονωτιαίου εἶναι ἀσθενῶς ἀλκαλική μέ pH πού κυμαίνεται ἀπό 7,35-7,60.

8.1.2 Κυτταρολογική ἐξέταση τοῦ έγκεφαλονωτιαίου υγροῦ.

Τό φυσιολογικό έγκεφαλονωτιαίο υγρό περιέχει 0-5 λεμφοκύτταρα πού στά

παιδιά μπορεί να φθάσουν ως 25 κύτταρα. Αύξηση του αριθμού αυτού είναι παθολογική. Η μέτρηση των κυττάρων πρέπει να γίνεται άμεσα, μέσα σε μία ώρα από την παρακέντηση, γιατί καταστρέφονται γρήγορα. Η κυτταρολογική εξέταση περιλαμβάνει τη μέτρηση του αριθμού των κυττάρων και τόν προσδιορισμό του τύπου των κυττάρων αυτών.

α) Μέτρηση κυττάρων. Χρησιμοποιούμε έγκεφαλονωτιαίο υγρό, χωρίς πήγμα, χωρίς να έχουμε κάνει φυγοκέντρηση και χωρίς καμιά άραϊωση. Η μέτρηση γίνεται σε καταμετρητική πλάκα αίμοκυττάρων, όπως είναι η Neubauer. Αν υπάρχουν πολλά έρυθρά τότε μπορεί να προστεθεί μία σταγόνα όξιου όξeos 33% σε 10 σταγόνες έγκεφαλονωτιαίου υγρού. Στην περίπτωση αυτή, κατά τόν υπολογισμό του αριθμού των κυττάρων κατά mm^3 , θά πολλαπλασιασθεί ο τελικός αριθμός με 1,1. Η ειδική πλάκα καλείται Nageotte και ή επιφάνειά της διαιρείται σε 40 όρθογώνια. Γεμίζουμε την πλάκα με έγκεφαλονωτιαίο υγρό και τοποθετούμε καλυπτρίδα. Μετρούμε με ξηρό φακό 18 όρθογώνια και τα κύτταρα που βρίσκουμε τα διαιρούμε με τόν αριθμό 45 και έχουμε έτσι τα κύτταρα κατά mm^3 .

β) Τύπος κυττάρων. Από τό ίζημα του έγκεφαλονωτιαίου υγρού ή από τό ίδιο τό υγρό αν είναι θολερό, ετοιμάζουμε παρασκεύασμα και τό χρωματίζουμε με χρώση Giemsa. Από τό παρασκεύασμα αυτό στη μικροσκόπηση γίνεται ο προσδιορισμός του τύπου των κυττάρων, που είναι πολυμορφοπύρρηνα και λεμφοκύτταρα. Πολυμορφοπύρρηνα είναι τα κύτταρα σε όλες τις μηνιγγίτιδες, εκτός από τη φυματιώδη που είναι λεμφοκύτταρα. Ο χαρακτηρισμός των κυττάρων είναι δύσκολος γιατί συχνά αυτά είναι κατεστραμμένα.

8.1.3 Χημική εξέταση.

Η χημική εξέταση περιλαμβάνει τόν προσδιορισμό του ποσού του λευκώματος και του σακχάρου και σπανίως άλλων στοιχείων, όπως τα χλωριούχα.

α) Προσδιορισμός ποσού λευκώματος. Η καλύτερη μέθοδος είναι ή ολομετρική. Σ' αυτή γίνεται σύγκριση της θολερότητας που παίρνει τό έγκεφαλονωτιαίο υγρό, όταν προστεθεί σουλφοσαλικυλικό όξύ, με τη θολερότητα μιās σταθερής θολομετρικής κλίμακας ή καμπύλης. Η σύγκριση γίνεται με τη βοήθεια ήλεκτροφωτόμετρου. Οι φυσιολογικές τιμές είναι 15 ως 45 mg %.

β) Προσδιορισμός σακχάρου. Η καλύτερη μέθοδος είναι αυτή που χρησιμοποιείται γιά τόν προσδιορισμό σακχάρου στο αίμα. Αλλά έπειδή φυσιολογικά τό ποσό του σακχάρου στο έγκεφαλονωτιαίο υγρό, είναι περίπου τό μισό από ό, τι είναι στο αίμα, θά χρησιμοποιηθεί διπλάσια ποσότητα έγκεφαλονωτιαίου υγρού. Οι φυσιολογικές τιμές είναι 50-80 mg%.

γ) Ποιοτικές δοκιμασίες πρωτεϊνών.

Οι δοκιμασίες αυτές στηρίζονται στην καθίζηση των αυξημένων σφαιρινών με διάφορα αντίδραστήρια.

1) Αντίδραση Nonne-Apelt.

Χρησιμοποιούμε κεκορεσμένο διάλυμα θειϊκού άμμωνίου (85 g θειϊκού άμμωνίου μέσα σε 100 ml θερμού αποσταγμένου νερού). Μέσα σε σωληνάριο αιμολύσεως βάζουμε 1 ml αντίδραστήριο Nonne-Apelt. Προσθέτουμε 0,5 ml έγκεφαλονωτιαίου υγρού. Αν ή αντίδραση είναι θετική εμφανίζεται μετά τρία λεπτά λευκός δακτύλιος στο σημείο της έπαφής των δύο υγρών.

2) Αντίδραση Pandy.

Χρησιμοποιούμε ως αντιδραστήριο διάλυμα διαυγές και άχρωμο από 10 g φαινόλης μέσα σε 150 ml αποσταγμένο νερό. Σε ένα σωληνάριο βάζουμε 2 ml αντιδραστήριο Pandy. Προσθέτουμε 2 σταγόνες έγκεφαλονωτιαίο υγρό. Φυσιολογικά δεν παρατηρείται θόλωμα, ενώ σε θετική αντίδραση σχηματίζεται άμέσως λευκός δακτύλιος. Η αντίδραση αυτή είναι πιο ευαίσθητη από την προηγούμενη.

3) Αντίδραση Wassermann.

Τό έγκεφαλονωτιαίο υγρό μπορεί να δώσει θετική την αντίδραση Wassermann και επί συγγενούς και επί επίκτητης σύφιλης και όταν ακόμη ή ταυτόχρονη αντίδραση Wassermann του αίματος είναι άρνητική.

Η τεχνική της αντιδράσεως είναι ή ίδια, όπως και γιά τό αίμα, μέ τίς έξης διαφορές. Δέν χρειάζεται άδρανοποίηση, εκτός αν τό υγρό έχει παραμείνει πολλές ήμέρες. Έπειδή συχνά παρατηρείται **φαινόμενο ζώνης**, δηλαδή άναστολή τής αντιδράσεως στά πρώτα σωληνάρια, είναι καλύτερα νά γίνεται αυτή από τήν άρχή ως ποσοτική. Έπειδή ό τίτλος αντισωμάτων είναι μικρότερος από ό,τι είναι στό αίμα, δέν γίνεται άραίωση του υγρού, αλλά χρησιμοποιείται όπως έχει.

Έτσι ή δοκιμή γίνεται σε μία σειρά 5 σωληναρίων και ενός μάρτυρα. Σε όλα τά σωληνάρια, εκτός από τό πρώτο και τό έκτο, τοποθετούνται από 0,2 ml ρυθμιστικό διάλυμα.

Στό πρώτο, τό δεύτερο και τό έκτο σωληνάριο τοποθετούνται 0,2 ml έγκεφαλονωτιαίο υγρό. Από τό δεύτερο μεταφέρεται 0,2 ml στό τρίτο σωληνάριο, από αυτό 0,2 ml στό τέταρτο και από αυτό 0,2 ml στό πέμπτο σωληνάριο. Από τό πέμπτο σωληνάριο πετάμε ποσότητα 0,2 ml. Στά σωληνάρια τής δοκιμής προσθέτουμε 0,2 ml αντιγόνο και στό έκτο σωληνάριο 0,2 ml ρυθμιστικό διάλυμα. Στή συνέχεια ή δοκιμή και ή άνάγνωση γίνεται όπως και στή Wassermann του όρου αίματος. Είναι καλύτερα νά χρησιμοποιήσουμε θετικό και άρνητικό μάρτυρα.

Στό αποτέλεσμα άναγράφεται ή άραίωση, πού έδειξε πλήρη άναστολή τής αιμόλυσεως.

ΠΙΝΑΚΑΣ 8.1.1

Φυσιολογικές τιμές εξέτάσεων έγκεφαλονωτιαίου υγρού (Ε.Ν.Υ.)

ΕΞΕΤΑΣΗ	ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΤΙΜΗ
1. Τάση	10 - 20 cm στήλης ύδατος
2. Κύτταρα	0 - 5 λεμφοκύτταρα κατά mm ³
3. Λεύκωμα	15 - 40 mg%
4. Σάκχαρο	50 - 70 mg%
5. Χλωριούχα	720 - 750 mg% ή 110 - 130 mEq/l
6. Ούρία	10 - 30 mg%
7. Αντίδραση Pandy	Άρνητική (-)
8. Αντίδραση Nonne-Apelt	Άρνητική (-)
9. Αντίδραση κολλοειδούς χρυσού	«0000000000», δηλαδή κόκκινο χρώμα σε όλα τά σωληνάρια.

Ερωτήσεις.

1. Ποιοί είναι οι φυσικοί χαρακτήρες του έγκεφαλονωτιαίου υγρού;
2. Πώς γίνεται η μέτρηση των κυττάρων του έγκεφαλονωτιαίου υγρού;
3. Τι περιλαμβάνει η χημική εξέταση του έγκεφαλονωτιαίου υγρού;
4. Να περιγράψετε τις αντιδράσεις Nonne-Apelt και Pandy.

8.2 Κόπρανα.

Στήν καθημερινή πρακτική η εξέταση των κοπράνων περιορίζεται συνήθως στην αναζήτηση της **αίμοσφαιρίνης** και των **έντερικων παρασίτων**.

Πολλά όμως μπορεί να προσφέρει στη διάγνωση η **μακροσκοπική** εξέταση των κοπράνων, μέ την οποία διαπιστώνεται μεταβολή του όγκου, του σχήματος, της συστάσεως, της όσμης, του χρώματος των κοπράνων καθώς και η παρουσία αίματος και όρατων παρασίτων.

Η καλούμενη κακώς «γενική εξέταση κοπράνων» περιλαμβάνει τη **μικροσκοπική εξέταση**, για την αναζήτηση έρυθρων αιμοσφαιρίων και πυσσφαίριων, τη **χημική**, για την παρουσία λίπους και αίμοσφαιρίνης, την **παρασιτολογική**, για την αναζήτηση παρασίτων και τέλος την αναζήτηση ύπολειμμάτων άπεπτων τροφών (σχ. 8.2).

ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟΝ "Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ", ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΝ			ΟΝΟΜΑ
ΚΛΙΝΙΚΗ	N.M.	ΘΑΛ.	ΑΡ. ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ
1) Παρασιτολογική εξέταση α) Άμεσος μικροσκοπική	2) Χημική εξέταση Αίμοσφαιρίνη Κοπροχολίνη Κοπροχολινογόνο	3) Λειτουργική εξέταση Μ. Ίνες Άμυλον Λιπαρά όξδα Λιποσφαίρια Σάπωνες Φυτικά κύτταρα	
β) Έμπλουτισμός κατά Ritchie		4) Καλλιέργεια	
33. ΚΟΠΡΑΝΑ			Ημερομηνία Υπογραφή

Σχ. 8.2.

Έντυπο απαντήσεως παρασιτολογικής, χημικής, μικροσκοπικής εξέτασεως και καλλιέργειας κοπράνων.

8.2.1 Γενικοί χαρακτήρες κοπράνων.

α) **Ποσά.** Τό ποσό των κοπράνων σέ μικτή δίαιτα κυμαίνεται από 80-200 g τό

24ωρο, ενώ σε φυτική 250 g τό 24ωρο. Σέ παθολογικές καταστάσεις τό ποσό τῶν κοπράνων αὐξάνεται ἢ ἐλαττώνεται.

β) Ὑφή. Φυσιολογικά τά κόπρανα εἶναι στερεά καί σχηματισμένα. Παθολογικά μπορεῖ νά εἶναι ξηρά καί μάλιστα μέ μορφή σκυβάλων, πολτώδη, ὑδαρή, ταινιοειδή καί σκωληκοειδή ὅταν ὑπάρχει στένωση τοῦ ἀπευθυσμένου, ὀρυζοειδή στή χολέρα κλπ.

γ) Ὅσμη. Ἡ ὁσμή τῶν κοπράνων ὀφείλεται στήν παρουσία κυρίως τῆς ἰνδόλης καί τῆς σκατόλης. Ἡ ἔνταση τῆς ὁσμῆς μπορεῖ νά φθάσει ὡς τήν ἔντονη κακοσμία, ἡ ὁποία διακρίνεται σέ κοπρανῶδη ἢ γαγγραινώδη.

δ) Χροιά. Τά κόπρανα φυσιολογικά εἶναι καστανόχρωμα. Ἡ φυσιολογική χροιά τῶν κοπράνων ὀφείλεται στήν παρουσία τῆς κοπροχολίνης. Ἡ χροιά ἐπηρεάζεται ἀπό τό εἶδος τῆς τροφῆς. Ἐτσι τά κόπρανα φυτοφάγων εἶναι πρασινωπά, τῶν κρεатоφάγων βαθιά καστανόχρωμα καί σέ ἀμυλώδη δίαιτα ἡ χροιά γίνεται κίτρινη. Ἐπίσης τά διάφορα φάρμακα ἐπηρεάζουν τή χροιά τῶν κοπράνων. Σέ παθολογικές καταστάσεις ἡ χροιά μπορεῖ νά εἶναι πράσινη, μέλαινα (μαύρη), κόκκινη, στοκώδης (ἀποχρωματισμένα κόπρανα).

ε) Ἀντίδραση. Φυσιολογικά ἡ αντίδραση τῶν κοπράνων εἶναι οὐδέτερη ἢ ἀσθενῶς ἀλκαλική μέ pH πού κυμαίνεται ἀπό 7,0-7,5.

8.2.2 Μακροσκοπική εξέταση.

Κατά τή μακροσκοπική εξέταση τῶν κοπράνων μποροῦμε νά διαπιστώσουμε τά ἑξῆς:

α) Ὑπολείμματα τροφῆς. Μποροῦμε νά διαπιστώσουμε μακροσκοπικῶς τήν παρουσία ὑπολειμμάτων τροφῆς, ὅπως κρέατος, λίπους, ἀμύλου κλπ. Ἡ παρουσία τους σημαίνει παθολογική κατάσταση.

β) Βλέννα. Φυσιολογικά δέν ἐμφανίζεται στά κόπρανα. Παθολογικά μπορεῖ νά σχηματίσει μερικές φορές καί μεγάλες μάζες μήκους μέχρι 40 cm.

γ) Ὑπολείμματα ἰστῶν.

δ) Λίθοι. Αὐτοί μπορεῖ νά εἶναι χολόλιθοι, παγκρεατικοί λίθοι καί ἐντερικοί λίθοι.

ε) Πύον. Ἡ παρουσία του στά κόπρανα ὀφείλεται σέ παθολογικές καταστάσεις καί προκαλεῖ μεγάλη κακοσμία.

στ) Παράσιτα. Μερικές φορές ἐμφανίζονται στά κόπρανα ὀξύουροι, ἀσκαρίδες, προγλωττίδες ταινιῶν κλπ.

8.2.3 Μικροσκοπική εξέταση.

Κατά τή μικροσκοπική εξέταση τῆς φυσιολογικῆς κενώσεως ἡ αὐτῆς πού παίρνομε μετὰ τή λήψη καθαρτικοῦ παρατηροῦνται μέσα στά κόπρανα σπάνια πυσσφαίρια. Ἐρυθρά αἰμοσφαίρια δέν παρατηροῦνται. Σέ παθολογικές καταστάσεις ὁ ἀριθμός τῶν πυσσφαίριων αὐξάνει, ἐνῶ παρατηροῦνται καί ἀφθονα ἔρυθρά. Τά ἔρυθρά πού ἀνευρίσκονται μπορεῖ νά εἶναι ἀναλλοίωτα ἢ νά εἶναι καταστραμμένα, ὁπότε ἡ διαπίστωση τῆς αἱμορραγίας θά γίνει μέ τή χημική εξέταση γιά τήν ἀναζήτηση τῆς αἱμοσφαιρίνης στά κόπρανα. Μέ τή μικροσκοπική εξέταση ἀνευρίσκονται πλακώδη ἐπιθηλιακά κύτταρα, ἐπιθηλιακά κυλινδρικά κύτταρα, κρύσταλλοι, παράσιτα καί ὑπολείμματα τροφῆς.

Αναζήτηση παρασίτων.

Τά κυριότερα παράσιτα πού εμφανίζονται στά κόπρανα είναι:

1. Άμοιβάδες (ιστολυτικές, νανώδεις, coli, minuta κλπ.).
2. Λάμβλιες.
3. Τριχομονάδες.
4. Όξύουροι.
5. Άσκαρίδες καί αύγά τους.
6. Προγλωττίδες καί αύγά ταινιών.
7. Έχινόκοκκοι καί αύγά τους.
8. Διάφορα άλλα παράσιτα μικρότερης σημασίας.

Γιά νά έχομε έπιτυχία στήν παρασιτολογική εξέταση πρέπει νά υπάρχουν οί εξής προϋποθέσεις:

- α) Μέσα στό εξεταζόμενο δείγμα νά υπάρχουν άρκετά από τά παράσιτα πού άναζητούμε.
- β) Τά παράσιτα νά είναι ζωντανά, γιά νά μή μεταβληθοϋν όρισμένοι μορφολογικοί καί βιολογικοί χαρακτήρες, πού είναι άπαραίτητοι γιά τήν άναγνώρισή τους.
- γ) Άν ό άσθενής έχει διαρροϊκές κενώσεις, ως εξεταστέο δείγμα παίρνομε ποσότητα κοπράνων από μία πρόσφατη κένωση.
- δ) Άν ό άσθενής δέν έχει διαρροϊκές κενώσεις παίρνει άλατοϋχο καθαρτικό καί εξετάζομε τίς πολτώδεις καί διαρροϊκές κενώσεις του.
- ε) Άν άναζητούμε ώρια έλμίνθων δέν χρειάζεται καθαρτικό.

Στό δείγμα τών κοπράνων γίνονται οί εξής εξετάσεις:

1. Μικροσκοπική εξέταση νωπών παρασκευασμάτων.

Σέ άντικειμενοφόρο πλάκα βάζομε μία σταγόνα φυσιολογικού όρου καί μέ κρίκο μεταφέρομε ποσότητα κοπράνων, από βλεννώδη περιοχή τους. Άναμιγνύομε, καλύπτομε μέ καλυπτρίδα καί μικροσκοπούμε. Τό διάλυμα τοϋ φυσιολογικού όρου μπορεί νά χρωματισθεί μέ λίγες σταγόνες διαλύματος ήωσίνης ώστε κατά τή μικροσκόπηση νά γίνουν πιό έμφανείς οί άμοιβάδες καί τά άλλα παράσιτα, πού δέ θά χρωματισθοϋν. Προκειμένου νά άναζητήσομε άμοιβάδες, τό υγρό καί ή πλάκα προθερμαίνονται έλαφρά γιά νά μήν άκίνητοποιηθοϋν αύτές από τό ψύχος. Σέ άλλη άντικειμενοφόρο πλάκα ετοιμάζομε παρασκευάσμα χρησιμοποιώντας άντί φυσιολογικού όρου ιωδιούχο διάλυμα Lugol.

2. Μικροσκοπική εξέταση χρωματισμένων παρασκευασμάτων.

3. Έμπλουτισμός κοπράνων μέ επίπλευση ή μέθοδος τοϋ Faust.

4. Μέθοδος έμπλουτισμοϋ μέ καθίζηση.

5. Καλλιέργεια κοπράνων.

6. Αναζήτηση άπεπτων τροφών.

Πολλά καί χρήσιμα συμπεράσματα μποροϋν νά βγοϋν γιά τήν πέψη τών λευκωμάτων, λιπών καί ύδατανθράκων στόν έντερικό σωλήνα μέ τή μικροσκοπική εξέταση.

Γιά νά άξιολογήσομε τό άποτέλεσμα, πρέπει ό άσθενής νά υποβληθεί επί διήμερο σέ ειδική δίαιτα, πού είναι διεθνώς γνωστή ως **diatta Schmidt**.

Πρίν άρχίσει ή δίαιτα δίνομε στόν άσθενή κάποια χρωστική από τό στόμα, γιά νά είναι εύκολη ή διάκριση τών κοπράνων πού άναλογοϋν στή δίαιτα. Άν τηρηθοϋν τά παραπάνω καί βρεθοϋν κατά τή μικροσκοπική εξέταση ύπολείμματα τρο-

φής σημαίνει διαταραχή της πεπτικής ικανότητας και ανεπάρκεια έκκρίσεως πεπτικών υγρών.

Έτσι, η ανεύρεση άφθονων κοκκίων άμυλου χαρακτηρίζει την έλλιπή πέψη των ύδατανθράκων. Η πέψη των λευκωμάτων έλέγχεται μέ την παρουσία μυϊκών ίνών στά κόπρανα. Η ανεύρεση ίνών πού φέρουν όρατές μικροσκοπικώς έγκάρσιες γραμμώσεις σημαίνει έλλιπή πέψη των πρωτεϊνών. Η παρουσία άναλλοίωτων πυρρήνων μέσα στά κύτταρα των μυϊκών ίνών σημαίνει πλήρη άναστολή της παγκρεατικής λειτουργίας. Η ανεύρεση ίνών συνδετικού ίστού στά κόπρανα, σημαίνει πλημμελή πέψη στό στομάχι, γιατί ή πέψη του συνδετικού ίστού γίνεται μόνο στό όξινο περιβάλλον του γαστρικού ύγρου. Αύξηση του ποσού των ουδέτερων λιπών σημαίνει παγκρεατική ανεπάρκεια, ένω αύξηση του ποσού των λιπαρών όξέων σημαίνει έλλειψη χολής.

8.2.4 Χημική εξέταση.

α) Άναζήτηση αίμοσφαιρίνης.

Η αντίδραση της αίμοσφαιρίνης γίνεται θετική όταν υπάρχει αιμορραγία σέ όποιοδήποτε σημείο του γαστρικού σωλήνα. Για νά μπορούμε νά αξιολογήσουμε ή θετικότητα της αντίδράσεως πρέπει ό άσθενής νά έχει τρείς τουλάχιστον ήμέρες νά φάει κρέας.

Η άναζήτηση της αίμοσφαιρίνης γίνεται μέ τίς έξής δοκιμασίες:

Δοκιμασία όρθοτολουϊδίνης.

Παρασκευάζομε λεπτόρευστο γαλάκτωμα κοπράνων, μέ την προσθήκη νερού αν εΐναι άνάγκη. Μέ ξύλινο ραβδάκι κάνομε έπίχρισμα του έναιωρήματος αυτού σέ ταινία χαρτιού Whatman No 121. Άναστρέφομε τό χάρτη καί στάζομε έπάνω του μία σταγόνα διαλύματος όρθοτολουϊδίνης 1,2% σέ πηγμένο όξικό όξύ. Στήν αντίθετη πλευρά του χαρτιού προσθέτομε μία σταγόνα ύπεροξειδίου του ύδρογόνου 10 όγκων %. Όταν ή δοκιμασία εΐναι θετική, έμφανίζεται μέσα σέ 30 δευτερόλεπτα πράσινο έως μπλέ χρώμα.

Δοκιμασία Hematest.

Σέ διηθητικό χαρτί παρασκευάζομε μικρό έπίχρισμα κοπράνων. Στό κέντρο του έπίχρισματος τοποθετούμε ένα δισκίο Hematest. Ρίχνομε μία σταγόνα νερό έπάνω στό δισκίο. Μετά χρονικό διάστημα 5-10 δευτερολέπτων ρίχνομε καί δεύτερη σταγόνα νερού έπάνω στό δισκίο γιά νά κυλήσει έπάνω στό χαρτί. Άν μέσα σέ δύο λεπτά δέν έμφανισθεΐ μπλέ χρώμα στό χαρτί, ή δοκιμασία θεωρείται άρνητική. Άν έμφανισθεΐ στό διηθητικό χαρτί μπλέ χρώμα ή δοκιμασία θεωρείται θετική. Η ποσότητα αίματος εΐναι άνάλογη πρός την ένταση του χρώματος καί τό χρόνο έμφανiséως του. Τό χρώμα του δισκίου δέν έχει σημασία. Η δοκιμασία Hematest εΐναι λιγότερο ευάισθητη από ή δοκιμασία όρθοτολουϊδίνης.

8.3 Πτύελα.

Πτύελα χαρακτηρίζομε τά έκκρίματα πού αποβάλλονται από τίς άεραγωγές όδους, από τό λάρυγγα ως καί τίς πνευμονικές κυψελίδες. Η εξέταση των πτυέλων,

κατά κανόνα, άφορά πτύελα που συγκεντρώθηκαν κατά τη διάρκεια του 24ώρου. Μεγάλη σημασία για την εξέταση των πτυέλων, έχει ή μακροσκοπική εξέταση τους, γιατί μέ αυτή βγαίνουν συμπεράσματα από τό ποσό, τη χροιά, την όσμή καί τη σύσταση των πτυέλων, κι' αυτό μάς καθοδηγεί στό είδος της μικροσκοπικής εξέτάσεως.

8.3.1 Μακροσκοπική εξέταση πτυέλων.

1) Ποσό.

Φυσιολογικά τό ποσό των πτυέλων του 24ώρου είναι άσήμαντο. Αύξησή του εμφανίζεται σέ όξείες βρογχίτιδες, βρογχικό άσθμα, βρογχεκτασίες, πνευμονικό άπόστημα, πνευμονικό οίδημα, πνευμονία. Άπότομη ελάττωση της άποχρέμψεως στίς παραπάνω παθήσεις σημαίνει άπόφραξη του άποχετευτικού βρόγχου.

2) Σύσταση.

Η σύσταση των πτυέλων μπορεί νά είναι:

- Όρώδης
- Βλενώδης
- Ίνώδης
- Πυώδης
- Όροπυώδης
- Βλενοπυώδης
- Χολώδης
- Αίμορραγική
- Γαγγραινώδης

3) Χροιά.

Άχρωμη καί **διαυγής** είναι ή βλενώδης άπόχρεμψη.

Κίτρινη όταν υπάρχει πύον αλλά καί στή βρογχίτιδα.

Τεφροκίτρινη (γκρίζοκίτρινη) όταν υπάρχουν πύον καί έπιθηλιακά κύτταρα.

Πράσινη όταν υπάρχουν πνευμονικές λοιμώξεις από ψευδομονάδα καί όταν γίνει ρήξη ήπατικού άποστήματος μέσα στους πνεύμονες.

Φαιή ή έρυθρόφαιη, σέ γάγγραινα του πνεύμονα καί ρήξη προς τούς πνεύμονες άμοιβαδικού άποστήματος του ήπατος.

Κόκκινη σέ αίμορραγίες.

Σκωριόχρωμη (χρώμα σκουριάς) είναι ή άπόχρεμψη στην πνευμονία καί σέ πνευμονική έμβολή.

Τεφρόχρωμη (γκρίζα) στό πολύ κάπνισμα.

4) Σχήμα.

Τά πτύελα μέσα στό πτυελοδοχείο αποτελούν μία μάζα. Μπορεί όμως νά παίρνουν καί χαρακτηριστικό σχήμα, όπως νομισματοειδές στή φυματίωση καί σάν φράουλα σέ νεοπλάσματα του πνεύμονα.

5) Όσμή.

Τά πρόσφατα φυσιολογικά πτύελα είναι άοσμα. Έντονα κάκοσμα πτύελα παρατηρούνται όταν υπάρχει γάγγραινα του πνεύμονα, βρογχεκτασία, σπηλαιώδης φυματίωση.

6) Παρουσία παθολογικών στοιχείων.

Παθολογικά στοιχεία θεωρούνται μεμβράνες, βρογχόλιθοι και έμβολα Dittrich.

8.3.2 Μικροσκοπική εξέταση πτυέλων.

Με τη μικροσκοπική εξέταση των πτυέλων, εκτός από τα μικρόβια που μπορούμε να βρούμε, μπορούμε να προσδιορίσουμε και τα ακόλουθα στοιχεία.

- **Σπειρύλλια του Gurschmann.** Είναι βλεννώδεις σπειροειδείς ίνες, που εμφανίζονται αύλο και παρατηρούνται στα πτύελα των άσθματικών.
- **Κύλινδροι.** Αυτοί αποτελούν τα έκμαγεϊα των βρόγχων.
- **Έλαστικές ίνες.** Η παρουσία ελαστικών ινών είναι ένδεικτική καταστροφής των βρογχολίων και των πνευμονικών κυψελίδων.
- **Σωμάτια μυελίνης.** Είναι διαυγή σφαιρίδια διαφόρων μεγεθών, που μοιάζουν με σταγόνες λίπους και δεν έχουν κλινική σημασία.
- **Κύτταρα που περιέχουν χρωστικές.** Είναι μεγάλα μονοπύρηνια που περιέχουν μέσα στο πρωτόπλασμά τους άφθονη αίμοσιδηρίνη.
- **Επιθηλιακά κύτταρα.**
- **Κρύσταλλοι Charcot-Leyden.**
- **Έρυθρά αίμοσφαίρια.**

8.3.3 Κυτταρολογική εξέταση πτυέλων.

Με την κυτταρολογική εξέταση πτυέλων αναζητούμε ήωσινόφιλα πολυμορφοπύρηνια, πυοσφαίρια και νεοπλασματικά κύτταρα.

8.3.4 Παρασιτολογική εξέταση πτυέλων.

Μέσα στα πτύελα της αποχρέμψεως μπορεί να ανευρεθούν άγκιστρα έχινοκόκκου κύστεως και ιστολυτικές άμοιβάδες.

8.3.5 Μυκητολογική εξέταση πτυέλων.

Μέσα στα πτύελα της αποχρέμψεως μπορεί επίσης να ανευρεθούν και διάφοροι μύκητες, όπως άκτινομύκητες, βλαστομύκητες, σπορότρυχα, ασπέργιλλοι κλπ., ή παρουσία των οποίων χαρακτηρίζει και το είδος της μυκητιάσεως του πνεύμονα.

8.4 Άρθρικό υγρό.

Τό άρθρικό υγρό, όπως όλα τα υγρά του οργανισμού σε παθολογικές καταστάσεις, υφίσταται διάφορες μεταβολές των χαρακτήρων του, που μπορούμε να τις διαπιστώσουμε με τη μακροσκοπική, τη χημική, τη μικροσκοπική και τη μικροβιολογική εξέτασή του.

8.4.1 Μακροσκοπική εξέταση.

1) Όψη.

Φυσιολογικά τό άρθρικό υγρό είναι διαυγές και σπάνια μπορεί να παρουσιάζει θολερότητα. Θολό γίνεται όταν υπάρχουν μέσα σ' αυτό έμμορφα αίωρούμενα στοιχεία, όπως κύτταρα, κρύσταλλοι, λιποειδή σωμάτια και χονδρική σκόνη.

2) Χρώμα.

Φυσιολογικά τό αρθρικό ύγρό είναι άχρωμο ή άχυροκίτρινο. Σέ παθολογικές καταστάσεις τό χρώμα τοῦ αρθρικού ύγρου γίνεται κίτρινο, πρασινωπό, αίμορραγικό καί ξανθοχρωματικό.

3) Παρουσία πήγματος ινικής.

Φυσιολογικά τό αρθρικό ύγρό δέν εμφανίζει πήγμα ινικής. Σέ όρισμένες όμως παθολογικές καταστάσεις τής αρθρώσεως εμφανίζεται πήγμα ινικής.

4) Γλοιότητα.

Φυσιολογικά υπάρχει αρκετή, πού φαίνεται καί μέ τό μάτι. "Αν αφήσουμε μιά σταγόνα νά πέσει από τή βελόνα, σχηματίζεται μιά ίνώδης ούρά μήκους περίπου 6 mm. Σταγόνα αρθρικού ύγρου άνάμεσα στά δάκτυλα σχηματίζει νηματοειδή προέκταση, όταν τά δάκτυλα απομακρύνονται. Στίς περισσότερες φλεγμονώδεις αρθροπάθειες ή γλοιότητα έξαφανίζεται ή μειώνεται σημαντικά λόγω αποπολυμερισμού τοῦ υαλουρονικού όξέος. 'Η έξέταση γιά τή γλοιότητα πρέπει νά γίνει άμέσως, πρίν κρυώσει τό ύγρό, γιατί ή γλοιότητα αύξάνει όταν κατεβαίνει ή θερμοκρασία.

8.4.2 Χημική εξέταση.

1) Σάκχαρο.

Τό ποσό σακχάρου στό αρθρικό ύγρό είναι κατά 10% ως 20% λιγότερο από τό ποσό τοῦ σακχάρου στό αίμα.

Στίς λοιμώδεις αρθρίτιδες τό ποσό τοῦ σακχάρου ελάττώνεται ως τήν έξαφάνιση, ενώ στίς μή λοιμώδεις φλεγμονώδεις αρθρίτιδες ελάττώνεται σέ μικρότερο ποσοστό. Δέν ελάττώνεται τό σάκχαρο στήν τραυματική, έκφυλιστική καί ρευματική αρθρίτιδα.

2) Πήξη μυκίνης.

'Η δοκιμή αυτή χρησιμεύει γιά νά άνιχνεύσουμε τήν παρουσία τοῦ υαλουρονικού όξέος. Τό υαλουρονικό όξύ βρίσκεται μέσα στό αρθρικό ύγρό συνδεδεμένο μέ μέρος τών σφαιρινών του.

"Αν προστεθεῖ στό σύμπλεγμα αυτό όξικό όξύ, τότε προκαλεῖται πήξη τοῦ αρθρικού ύγρου καί παραγωγή πήγματος σάν ζελατίνα. 'Η σύσταση τής ζελατίνας έξαρτάται από τό ποσό τοῦ υαλουρονικού όξέος, δηλαδή όσο λιγότερο υαλουρονικό όξύ υπάρχει τόσο ή ζελατίνα είναι πιό χαλαρή. Τό άποτέλεσμα έκφράζεται μέ σταυρούς. 'Η δοκιμή αυτή είναι θετική στή ρευματική, έκφυλιστική καί στήν τραυματική αρθρίτιδα, ενώ άρνητική στίς λοιμώδεις αρθρίτιδες.

3) Δοκιμή R.A.

4) Δοκιμή προσδιορισμοῦ τοῦ ποσοῦ τοῦ συμπληρώματος.

8.4.3 Μικροσκοπική εξέταση.

Τό αρθρικό ύγρό φυσιολογικά περιέχει 60 ως 200 κύτταρα κατά mm³. 'Από αυτά μόνο τά 5% είναι πολυμορφοπύρρηνα. Τά υπόλοιπα είναι μονοπύρρηνα κύτταρα τής λεμφικής σειράς, πλασματοκύτταρα, ιστιοκύτταρα κ.ά. Στίς διάφορες παθολογι-

κές καταστάσεις τὰ κύτταρα τοῦ ἀρθρικοῦ ὑγροῦ αὐξάνουν καί μεταβάλλεται ἡ ποσοστιαία ἀναλογία τους.

Μέ τή μικροσκοπική ἐξέταση μπορεῖ ἀκόμα νά βρεθοῦν:

α) Κύτταρα μέ ἐγκλειστα. Ἐμφανίζονται στή ρευματοειδή ἀρθρίτιδα καί γιά νά γίνουν ὁρατά χρωματίζονται μέ τή χρώση Sternheimer-Malbin.

β) Κύτταρα Λύκου ἢ L.E. Ἐμφανίζονται σέ ἀσθένειες τοῦ κολλαγόνου.

γ) Κρύσταλλοι. Οἱ πιό χαρακτηριστικοί εἶναι οἱ κρύσταλλοι τοῦ πυροφωσφορικοῦ διασβεστίου. Ἄλλοι κρύσταλλοι πού ἀνευρίσκονται εἶναι οἱ κρύσταλλοι τοῦ οὐρικοῦ ὁξέος καί οἱ κρύσταλλοι τῆς χοληστερίνης.

δ) Χονδρική σκόνη. Φυσιολογικά στό ἀρθρικό ὑγρό δέν ὑπάρχουν μικρότατα τεμάχια χόνδρου. Στήν ἐκφυλιστική ἀρθροπάθεια, τή χονδρασβέστωση καί τήν τραυματική ἀρθρίτιδα βρίσκονται μέσα στό ἀρθρικό ὑγρό τέτοια τεμάχια χόνδρου.

8.5 Παθολογικά ὑγρά τοῦ σώματος.

Διιδρώματα — Ἐξιδρώματα.

Διιδρώματα καί ἐξιδρώματα χαρακτηρίζομε παθολογικά ὑγρά τοῦ σώματος, πού συλλέγονται σέ διάφορες κοιλότητες του. Τά διιδρώματα δέν ἔχουν φλεγμονώδης προέλευση, ἐνῶ τὰ ἐξιδρώματα ἔχουν καί ὀφείλονται συνήθως σέ μικροβιακή λοίμωξη.

8.5.1 Διιδρώματα.

α) Γενικοί χαρακτήρες.

- **Όψη:** Διαυγής.
- **Χροιά:** Ἀχυρόχρωμη ὡς κιτρινοπράσινη.
- **Όσμή:** Ἄοσμα.
- **Εἰδικό Βάρος:** 1006-1016. Πάντοτε κατώτερο ἀπό 1018.
- **Ἀντίδραση:** Ἀλκαλική.
- **Ἀντίδραση Rivalta:** Ἀρνητική.

Τά διιδρώματα **δέν πῆζουν στό δοκιμαστικό σωλήνα** καί περιέχουν μικρό ἀριθμό κυττάρων πού τὰ περισσότερά τους εἶναι λεμφοκύτταρα.

β) Χημική σύσταση.

α) Λευκώματα. Τό ποσό τῶν λευκωμάτων δέν ὑπερβαίνει τὰ 30 g%. Οἱ πρωτεΐνες πού περιέχουν εἶναι κυρίως λευκωματίνες καί ἐλάχιστο ποσό σφαιρινῶν. Ἰνωδογόνο οὐδέποτε περιέχεται στά διιδρώματα.

β) Λίπη-Λιποειδή. Περιέχουν κυρίως λεκιθίνη 20-100 mg%.

γ) Γλυκόζη, Οὐρικό ὁξύ, Κρεατίνη. Τά συστατικά αὐτά περιέχονται σέ ἀνάλογια ἴση μέ τήν ἀναλογία πού βρίσκονται στό αἷμα.

δ) Χλωριούχα. Περιέχονται σέ ἀναλογία 720-750 mg%.

ε) Ἀσβέστιο. 4,5-5,5 mg%.

στ) Φωσφορικά ἄλατα, μαγνήσιο, κάλιο καί νάτριο. Περιέχονται σέ πολύ μικρή ἀναλογία.

8.5.2 Έξιδρώματα.

α) Γενικοί χαρακτήρες.

- **Ώψη:** Διαυγής ως έλαφρά θολή. Άνάλογα μέ τήν ὄψη τους διακρίνονται σέ ὀρώδη, ὀροϊνώδη, αἱμορραγικά, ὀροπυώδη, πυώδη κλπ.
- **Χροιά:** Εἶναι συνήθως κίτρινη. Μπορεῖ ὅμως νά ποικίλλει ἀπό ἀχυρόχρωμη ὡς κιτρινοπράσινη.
- **Όσμή:** Τά ἐξιδρώματα μπορεῖ νά εἶναι ἄοσμα ἤ νά ἐμφανίζουν δυσάρεστη ὀσμή λόγω σήψεως.
- **Εἰδικό Βάρος:** Εἶναι μεγαλύτερο ἀπό 1018.
- **Rivalta:** Ἡ ἀντίδραση Rivalta εἶναι θετική.

Τά ἐξιδρώματα μέσα στό δοκιμαστικό σωλήνα **μποροῦν νά ὑποστοῦν πήξη**. Περιέχουν πολλά κύτταρα, στά ὁποῖα κυριαρχοῦν τά πολυμορφοπύρηνα.

β) Χημική σύσταση.

- α) **Λευκώματα.** Τό ποσό τῶν λευκωμάτων εἶναι πάνω ἀπό 30 g%. Περιέχουν λευκωματίνες, σφαιρίνες, ἰνωδογόνο καί νουκλεοπρωτεΐδια.
- β) **Λίπη-Λιποεἰδή.** Περιέχουν χοληστερίνη.
- γ) **Γλυκόζη.** Αὐτή ὑπάρχει σέ μικρότερη ἀναλογία ἀπό ὅ,τι στά διδρώματα.
- δ) **Οὐρία, Οὐρικό ὄξύ, Κρεατίνη.** Τά συστατικά αὐτά βρίσκονται σέ ἀναλογία ἴση μέ τήν ἀναλογία πού ὑπάρχουν στό αἷμα.
- ε) **Χλωριούχα.** Περιέχουν μικρότερη ἀναλογία ἀπό ὅ,τι τά διδρώματα.
- στ) **Άσβέστιο, Μαγνήσιο.** Αὐτά ὑπάρχουν σέ μεγαλύτερη ἀναλογία ἀπό ὅ,τι στά διδρώματα.

8.5.3 Διαφορές διδρωμάτων — ἐξιδρωμάτων.

1. Τά διδρώματα δημιουργοῦνται ἀπό κυκλοφορικές διαταραχές, (ὑδροθώρακας, ἀσκήτης, οἴδημα ἀνά σάρκα).
Ἀντίθετα τά ἐξιδρώματα προέρχονται ἀπό φλεγμονώδεις ἐξεργασίες (πλευριτικό ὑγρό, περιτοναϊκό ὑγρό κλπ.).
2. Τό εἰδικό βάρος τῶν διδρωμάτων σπανίως ξεπερνᾷ τό 1018, ἐνῶ ἀντίθετα τῶν ἐξιδρωμάτων εἶναι μεγαλύτερο ἀπό 1018.
3. Τά διδρώματα δέν περιέχουν ἰωδογόνο καί ἔτσι δέν πήζουν, ἐνῶ τά ἐξιδρώματα λόγω ἰνωδογόνου πήζουν.
4. Τά διδρώματα περιέχουν μικρότερο ποσό πρωτεϊνῶν.
5. Τά διδρώματα κατὰ κανόνα ἐμφανίζουν ἀρνητική τήν ἀντίδραση Rivalta, ἐνῶ τά ἐξιδρώματα τήν ἐμφανίζουν θετική.
6. Τά διδρώματα περιέχουν ἐνδοθηλιακά κύτταρα καί ἐρυθροκύτταρα καί μερικές φορές ἀνευρίσκονται καί μικρά λευφοκύτταρα. Τά ἐξιδρώματα περιέχουν πολυμορφοπύρηνα ἤ ἡωσινόφιλα καί κατὰ κανόνα ἀνευρίσκονται ἐρυθρά αἵμοσφαίρια.
7. Τά διδρώματα εἶναι κατὰ κανόνα στεῖρα μικροβίων, ἐνῶ τά ἐξιδρώματα μπορεῖ νά δίνουν θετικές καλλιέργειες γιά πνευμονιόκοκκο, στρεπτόκοκκο, ἐνῶ τό βακτηρίδιο τοῦ Κώχ μπορεῖ νά ἀνευρεθεῖ ὕστερα ἀπό ἐνοφθαλμισμό σέ ἰνδοχοίρους.

8.5.4 Αντίδραση Rivalta.

Η δοκιμασία αυτή γίνεται προκειμένου να διαπιστώσουμε αν παθολογικό υγρό είναι διίδρωμα ή εξίδρωμα.

Σέ ένα κωνικό ποτήρι πού περιέχει 100 cm^3 νερό καί δύο σταγόνες όξικό όξύ, αφήνομε νά πέσει μία σταγόνα από τό έξεταζόμενο υγρό. Άν τό υγρό είναι εξίδρωμα ή αντίδραση είναι θετική έπειδή πήςουν ή πρωτεΐνες. Συγκεκριμένα ή σταγόνα του υγρού πού αφήνομε νά πέσει μέσα στό κωνικό ποτήρι διαγράφει μία λευκή τροχιά.

8.5.5 Πλευριτικό υγρό.

Πλευριτικό υγρό ονομάζομε τό υγρό πού άθροίζεται σέ παθολογικές καταστάσεις μεταξύ των πετάλων του ύπεζοκότα.

Τό ποσό του υγρού ποικίλλει από 200 cm^3 ως τό σημείο νά καταλάβει όλόκληρο τό ήμιθωράκιο. Συνήθως πρόκειται γιά εξίδρωμα, μπορεί όμως νά είναι καί διίδρωμα όποτε έχομε ύδροθώρακα.

Η όψη καί τό χρώμα του εξαρτώνται από τή σύστασή του. Έκείνο πού συναντάμε συχνότερα είναι τό όροϊνώδες, πού τό χρώμα του είναι άσθενώς κίτρινο καί ή διαύγιά του εξαρτάται από τήν ποσότητα του λευκώματος καί τόν αριθμό των κυτάρων.

Η μεγάλη περιεκτικότητα σέ πυοσφαίρια κάνει τό υγρό πυώδες μέ όψη θολή. Τό πυώδες πλευριτικό υγρό όταν τό αφήσομε σέ ήρεμία χωρίζεται σέ δύο στιβάδες, μία επάνω όρώδη καί μία κάτω πυώδη.

Όταν τό υγρό περιέχει έρυθρά αίμοσφαίρια παίρνει χρώμα κόκκινο ή ρόδινο άνάλογα μέ τόν αριθμό των έρυθρών πού περιέχει. Η πρόσμιξη λέμφου κάνει τό υγρό χυλώδες.

Οί διάφοροι χαρακτήρες του πλευριτικού υγρού εξαρτώνται από τό άν αυτό είναι εξίδρωμα ή διίδρωμα. Η λήψη του υγρού γίνεται μέ παρακέντηση τής θωρακικής κοιλότητας (σχ. 8.5).

8.5.6 Περιτοναϊκό υγρό.

Πέριτοναϊκό υγρό ή άσκήτη καλοϋμε τή συλλογή υγρού μέσα στην περιτοναϊκή κοιλότητα. Υγρό μπορεί νά άθροισθεϊ μέσα στην περιτοναϊκή κοιλότητα είτε λόγω διιδρώσεως είτε λόγω εξιδρώσεως.

Εξιδρωματικό υγρό άθροίζεται στή φυματιώδη περιτονίτιδα, στίς νόσους του κολλαγόνου καί στην καρκινωματώδη διήθησή του.

Σέ όλες τίς άλλες παθολογικές καταστάσεις έχομε άθροιση διιδρωματικού υγρού μέσα στην περιτοναϊκή κοιλότητα. Τό διιδρωματικό υγρό είναι διαυγές, άχυρόχρωμο ή άσθενώς κίτρινο καί δέν πήςει μέσα στό δοκιμαστικό σωλήνα. Δέν περιέχει κύτταρα ή περιέχει λίγα λεμφοκύτταρα καί ένδοθηλιακά κύτταρα. Έμφανίζει τούς γενικούς χαρακτήρες καί τή χημική σύσταση των διιδρωμάτων.

Τό εξιδρωματικό υγρό είναι διαυγές ή έλαφρώς θολερό ή αίμορραγικό επί νεοπλασματικής διήθησεως. Έμφανίζει τούς γενικούς χαρακτήρες καί τή χημική σύσταση των εξιδρωμάτων.

Σπάνια τό περιτοναϊκό υγρό είναι χυλώδες λόγω διαφυγής λέμφου στην έλεύ-

ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟΝ "Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ, ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΝ		ΟΝΟΜΑ _____
ΚΛΙΝΙΚΗ _____	N. Μ. _____ ΘΑΛ. _____	ΑΡ. ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ _____
<u>Γενικοί Χαρακτήρες</u>		
Όψις: πρὸ φυγοκεντρήσεως	Μετὰ φυγοκέντρησιν	
Ίζημα:	Ίνικη	
Χημικὴ ἐξέταση:		
Ἀτίδρασις RIVALTA	Ποσὸν λευκώματος γρ. ‰	
Μικροσκοπικῶς:		
Κύτταρα:	ἐξ ὧν: Λευκοκύττ.	Πολυμορφ. Ἐνδοθηλ.
Ἐρυθρὰ αἰμοσφορία:	β. Koch:	
Καλλιέργεια:		
31. ΠΛΕΥΡΙΤΙΚΟΝ ΥΓΡΟΝ - ΑΣΚΗΤΙΚΟΝ ΥΓΡΟΝ		Ἡμερομηνία _____ Υπογραφή _____

Σχ. 8.5.

Ἐντυπο ἀπαντήσεως πλευριτικοῦ καὶ ἀσκιτικοῦ ὑγροῦ.

Θερρὴ περιτοναϊκὴ κοιλότητα. Τὸ ποσὸ τοῦ περιτοναϊκοῦ ὑγροῦ μπορεῖ νὰ φθάσει τὰ 15-20 λίτρα καὶ ἡ λήψη τοῦ γίνεται μέ παρακέντηση τῆς κοιλίας.

Ἑρωτήσεις.

- 1) Ποιοὶ εἶναι οἱ φυσικοὶ χαρακτήρες τοῦ ἐγκεφαλονωτιαίου ὑγροῦ;
- 2) Πῶς γίνεται ἡ μέτρηση κυττάρων στὸ ἐγκεφαλονωτιαῖο ὑγρὸ;
- 3) Τί προσδιορίζομε μέ τὴ χημικὴ ἐξέταση τοῦ ἐγκεφαλονωτιαίου ὑγροῦ;
- 4) Ἀναφέρετε τὴν ἀντίδραση Nonne-Apelt.
- 5) Ἀναφέρετε τὴν ἀντίδραση Pandy.
- 6) Τί περιλαμβάνει ἡ γενικὴ ἐξέταση κοπράνων;
- 7) Ποιοὶ εἶναι οἱ γενικοὶ χαρακτήρες τῶν κοπράνων;
- 8) Τί διαπιστώνομε μέ τὴ μακροσκοπικὴ ἐξέταση τῶν κοπράνων;
- 9) Ποιά παράσιτα βρίσκομε στὰ κόπρανα;
- 10) Πῶς γίνεται ἡ ἀναζήτησις τῆς αἰμοσφαιρίνης στὰ κόπρανα;
- 11) Ποιά εἶναι ἡ σύστασις καὶ ἡ χροιά τῶν πτυέλων;
- 12) Ποιά στοιχεῖα προσδιορίζομε μέ τὴ μικροσκοπικὴ ἐξέταση τῶν πτυέλων;
- 13) Μακροσκοπικῶς ποιά ὄψη καὶ ποῖο χρῶμα ἐμφανίζει τὸ ἀρθρικοῦ ὑγροῦ;
- 14) Τί γνωρίζετε γιὰ τὴ γλοιότητα τοῦ ἀρθρικοῦ ὑγροῦ;
- 15) Τί διαπιστώνετε μέ τὴ μικροσκοπικὴ ἐξέταση τοῦ ἀρθρικοῦ ὑγροῦ;
- 16) Τί εἶναι διόδρωμα καὶ τί ἐξιδρώμα;
- 17) Ποιές εἶναι οἱ διαφορὲς διηιδρώματος καὶ ἐξιδρώματος;
- 18) Ἀναφέρετε τὴν ἀντίδραση Rivalta.
- 19) Τί γνωρίζετε γιὰ τὸ πλευριτικὸ ὑγρὸ;
- 20) Τί γνωρίζετε γιὰ τὸ περιτοναϊκὸ ὑγρὸ;

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ

Μέτρηση και αναφορά αποτελεσμάτων

1.1	Γενικά περί διαλυμάτων	1
1.2	Ίοντική Ισχύς — Ένεργός όξύτητα (pH)	2
1.3	Ώσμωτική πίεση	4
1.4	Μονάδες μετρήσεως	4
1.5	Μονάδες προσδιορισμού ενζύμων	8

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ

Άποφυγή λάθους

Έντυπα απαντήσεων και αρχείο εργαστηρίου

2.1	Παραγγελία εξετάσεως	10
2.2	Λήψη δειγμάτων	11
2.3	Έκτέλεση εξετάσεως	12
2.4	Έγγραφή αποτελεσμάτων	13

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΡΙΤΟ

Η εξέταση των ούρων

3.1	Γενική ούρων	15
3.2	Γενικοί χαρακτήρες των ούρων	17
3.3	Συστατικά των ούρων	17
3.4	Ποιοτική ανάλυση των ούρων	18
3.4.1	Λεύκωμα	18
3.4.2	Σάκχαρο	20
3.4.3	Κετονικά ή όξονικά σώματα	22
3.4.4	Αιμοσφαιρίνη (HB).	22
3.4.5	Χολοχρωστικές	23
3.5	Ποσοτική ανάλυση των ούρων	24
3.5.1	Σάκχαρο	24
3.5.2	Ούροχολινογόνο	25

3.5.3	Λεύκωμα	25
3.5.4	Ήλεκτροφόρηση λευκωμάτων	26
3.5.5	Μέθοδος ταινιών με πολλαπλές αντιδράσεις	26
3.6	Μικροσκοπική εξέταση των ούρων	26
3.6.1	Όργανωμένα μικροσκοπικά συστατικά	27
3.6.2	Μη οργανωμένα μικροσκοπικά συστατικά	29
3.7	Δοκιμές νεφρικής λειτουργίας	30
3.7.1	Δοκιμές του ρυθμού της σπειραματικής διηθήσεως	30

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΕΤΑΡΤΟ

Βασικές βιοχημικές εξετάσεις

4.1	Λήψη δειγμάτων αίματος	33
4.2	Τρόποι λήψεως αίματος	33
4.3	Προφυλάξεις και προετοιμασία για τη λήψη αίματος	34
4.4	Προετοιμασία του προς εξέταση δείγματος αίματος	35
4.5	Φύλαξη των δειγμάτων	35
4.6	Αντιπηκτικά	35
4.7	Τι χρειάζεται για κάθε εξέταση	36
4.8	Όργανικές ενώσεις — Εξετάσεις	39
4.8.1	Ούρια	39
4.8.2	Χοληστερίνη	40
4.8.3	Σάκχαρο	40
4.8.4	Κρεατινίνη	41
4.8.5	Ουρικό όξύ	42
4.8.6	Χολερυθρίνη	42
4.9	Ένζυμα	44
4.9.1	Άλκαλική φωσφατάση	45
4.9.2	Όξινη φωσφατάση	45
4.9.3	Τρανσαμινάσες	46
4.10	Λευκώματα και ήλεκτροφόρηση λευκωμάτων	47
4.10.1	Λευκώματα	47
4.10.2	Ήλεκτροφόρηση λευκωμάτων	48
4.10.3	Τεχνική ήλεκτροφόρησης	49
4.11	Ήλεκτρολύτες	51
4.11.1	Γενικά	51
4.11.2	Φλογωφωτόμετρο — Φλογωφωτομετρία	51
4.11.3	Προσδιορισμός νατρίου και καλίου	52
4.11.4	Προσδιορισμός χλωρίου	54
4.11.5	Προσδιορισμός άσβεστίου	54
4.12	Δοκιμασίες έλέγχου της ήπατικής λειτουργίας	55
4.12.1	Δοκιμασίες κροκυδώσεως και θολερότητας	55
4.12.2	Δοκιμασία κροκυδώσεως κεφαλίνης-χοληστερίνης ή δοκιμασία Hanger	56
4.12.3	Δοκιμασία θολερότητας και κροκυδώσεως θυμόλης ή δοκιμασία MacLagan.	57
4.12.4	Δοκιμασία θολερότητας θαϊκού ψευδαργύρου ή δοκιμασία Kunkel.	58
4.12.5	Δοκιμασία βρωμοσουλφονοφθαλείνης στον όρο ή δοκιμασία B.S.P.	58
4.13	Αυτοανλυτής	59

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΕΜΠΤΟ

Γενικά περί αιματολογικών εξετάσεων

5.1	Προετοιμασία του δείγματος	62
5.2	Έκπλυση έρυθρών αιμοσφαιρίων	62

5.3	Έναιώρημα έρυθρών	62
5.4	Άδρανοποίηση του όρου	62
5.5	Παρασκευή επιχρίσματος	63
5.6	Ξήρανση του επιχρίσματος	63
5.7	Μονιμοποίηση του επιχρίσματος	63
5.8	Γενική αίματος	63
5.8.1	Μέτρηση ερυθρών αιμοσφαιρίων	64
5.8.2	Έρυθρά από τον αιματοκρίτη	65
5.8.3	Αιματοκρίτης (Ht)	65
5.8.4	Μικροαιματοκρίτης	65
5.8.5	Μέτρηση ποσού αιμοσφαιρίνης (HB)	66
5.9	Σχέσεις ερυθρών αιμοσφαιρίων-αιμοσφαιρίνης και αιματοκρίτη	66
5.10	Ταχύτητα καθίζησης ερυθρών (Τ.Κ.Ε.)	67
5.11	Μορφολογικές παρατηρήσεις	68
5.12	Χρώσεις αίματος	69
5.13	Μέτρηση λευκών αιμοσφαιρίων	70
5.14	Λευκοκυτταρικός τύπος	71
5.15	Έκφραση σε απόλυτους αριθμούς	71
5.16	Μέτρηση αιμοπεταλίων	72
5.17	Μυελόγραμμα	73
5.18	Βιοχημεία αιμοσφαιρίνης (Hb)	75
5.19	Δοκιμασίες πήξεως αίματος	78
5.19.1	Χρόνος ροής	78
5.19.2	Χρόνος πήξεως	79
5.19.3	Συστολή του θρόμβου	80
5.19.4	Χρόνος θρομβίνης	81
5.19.5	Χρόνος προθρομβίνης του πλάσματος ή χρόνος Quik	81

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΚΤΟ

Όρολογικές εξετάσεις

6.1	Γενικά περί αντιγόνων-αντισωμάτων και όρολογικών εξετάσεων	82
6.2	Διαδοχικές αραιώσεις όρου	83
6.2.1	Αραιώσεις υποδιπλάσιες	84
6.2.2	Αραιώσεις υποδεκαπλάσιες	86
6.3	Προετοιμασμένες δοκιμασίες	86
6.4	Όροαντίδραση Wassermann	87
6.5	Αντίδραση Kahn	90
6.6	Αντίδραση VDRL	91
6.7	Αντίδραση Wright	92
6.8	Όροαντίδραση Widal	93
6.9	Προσδιορισμός τίτλου αντιστρεπτολυσίνης «Ο»	94
6.10	Ρευματοειδής παράγοντας	96
6.10.1	Δοκιμασία Waaler-Rose	96
6.11	Ra-test	96

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΒΔΟΜΟ

Βασικές μικροβιολογικές εξετάσεις

7.1	Αποστείρωση γυάλινων σκευών — Ύλικων καλλιέργειων — Διαλυμάτων και αποκομδή αχρήστων υλικών	98
7.2	Επιχρίσματα	99
7.3	Χρώσεις	101

7.3.1	Χρώση κατά Gram	101
7.3.2	Χρώση κατά Ziehl-Neelsen	102
7.4	Αναζήτηση μικροβίων σε διάφορα υλικά	103
7.4.1	Αιμοκαλλιέργεια	103
7.4.2	Έγκεφαλωνωτιαίο υγρό	103
7.4.3	Πύον	104
7.4.4	Υγρά παρακεντήσεων	104
7.4.5	Άρθρικό υγρό	104
7.4.6	Φαρυγγικό επίχρισμα	105
7.4.7	Πτύελα	105
7.4.8	Κολπικό έκκριμα	105
7.4.9	Έκκριμα ουρήθρας	106
7.4.10	Δερματικές βλάβες	106
7.4.11	Τραύματα	106
7.5	Θρεπτικά υλικά	107
7.5.1	Διαίρεση θρεπτικών υλικών	108
7.5.2	Ρύθμιση του pH των θρεπτικών υλικών	108
7.5.3	Παρασκευή θρεπτικών υλικών	108
7.6	Καλλιέργειες μικροβίων	109
7.6.1	Τρόποι έμβολιασμού ή ένοφθαλμισμού μικροβίων	110
7.7	Τρόποι επωάσεως καλλιιεργειών	114
7.8	Μορφολογία καλλιιεργειών	115
7.9	Μορφολογία άποικιών διαφόρων μικροβίων	116
7.10	Άπομόνωση καί ταυτοποίηση μικροβίων	118
7.11	Δοκιμή έδαισθησίας στά άντιβιοτικά. Μέθοδος των δισκίων	118
7.12	Καλλιέργειες μικροβίων από διάφορα υλικά	121
7.12.1	Αιμοκαλλιέργεια	121
7.12.2	Καλλιέργεια έγκεφαλωνωτιαίου υγρού	122
7.12.3	Καλλιέργεια πύου	122
7.12.4	Καλλιέργεια σε υγρά παρακεντήσεων	122
7.12.5	Καλλιέργεια φαρυγγικού επιχρίσματος	123
7.12.6	Καλλιέργεια πτυέλων	123
7.12.7	Καλλιέργεια κοπράνων	123
7.12.8	Καλλιέργεια κολπικού έκκρίματος	124
7.12.9	Καλλιέργεια έκκρίματος ουρήθρας	125
7.12.10	Καλλιέργεια υλικού από δερματική βλάβη	125
7.12.11	Καλλιέργεια υλικού από μολυσμένα τραύματα	126
7.12.12	Καλλιέργεια ούρων	126
7.13	Αναζήτηση μικροβίων σε πειραματόζωα	127

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΟΓΔΩΟ

Ειδικές έξετάσεις

8.1	Έγκεφαλωνιαίο υγρό	129
8.1.1	Φυσικοί χαρακτήρες του έγκεφαλωνωτιαίου υγρού	129
8.1.2	Κυταρολογική εξέταση του έγκεφαλωνωτιαίου υγρού	129
8.1.3	Χημική εξέταση	130
8.2	Κόπρανα	132
8.2.1	Γενικοί χαρακτήρες κοπράνων	132
8.2.2	Μακροσκοπική εξέταση	133
8.2.3	Μικροσκοπική εξέταση	133
8.2.4	Χημική εξέταση	135
8.3	Πτύελα	135
8.3.1	Μακροσκοπική εξέταση πτυέλων	136

8.3.2	Μικροσκοπική εξέταση πτυέλων	137
8.3.3	Κυτταρολογική εξέταση πτυέλων	137
8.3.4	Παρασιτολογική εξέταση πτυέλων	137
8.3.5	Μυκητολογική εξέταση πτυέλων	137
8.4	Άρθρικό υγρό	137
8.4.1	Μακροσκοπική εξέταση	137
8.4.2	Χημική εξέταση	138
8.4.3	Μικροσκοπική εξέταση	138
8.5	Παθολογικά υγρά του σώματος	139
8.5.1	Διυδρώματα	139
8.5.2	Έξιδρώματα	140
8.5.3	Διαφορές διυδρωμάτων — έξιδρωμάτων	140
8.5.4	Αντίδραση Rivalta	141
8.5.5	Πλευριτικό υγρό	141
8.5.6	Περιτοναϊκό υγρό	141

10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524	525	526	527	528	529	530	531	532	533	534	535	536	537	538	539	540	541	542	543	544	545	546	547	548	549	550	551	552	553	554	555	556	557	558	559	560	561	562	563	564	565	566	567	568	569	570	571	572	573	574	575	576	577	578	579	580	581	582	583	584	585	586	587	588	589	590	591	592	593	594	595	596	597	598	599	600	601	602	603	604	605	606	607	608	609	610	611	612	613	614	615	616	617	618	619	620	621	622	623	624	625	626	627	628	629	630	631	632	633	634	635	636	637	638	639	640	641	642	643	644	645	646	647	648	649	650	651	652	653	654	655	656	657	658	659	660	661	662	663	664	665	666	667	668	669	670	671	672	673	674	675	676	677	678	679	680	681	682	683	684	685	686	687	688	689	690	691	692	693	694	695	696	697	698	699	700	701	702	703	704	705	706	707	708	709	710	711	712	713	714	715	716	717	718	719	720	721	722	723	724	725	726	727	728	729	730	731	732	733	734	735	736	737	738	739	740	741	742	743	744	745	746	747	748	749	750	751	752	753	754	755	756	757	758	759	760	761	762	763	764	765	766	767	768	769	770	771	772	773	774	775	776	777	778	779	780	781	782	783	784	785	786	787	788	789	790	791	792	793	794	795	796	797	798	799	800	801	802	803	804	805	806	807	808	809	810	811	812	813	814	815	816	817	818	819	820	821	822	823	824	825	826	827	828	829	830	831	832	833	834	835	836	837	838	839	840	841	842	843	844	845	846	847	848	849	850	851	852	853	854	855	856	857	858	859	860	861	862	863	864	865	866	867	868	869	870	871	872	873	874	875	876	877	878	879	880	881	882	883	884	885	886	887	888	889	890	891	892	893	894	895	896	897	898	899	900	901	902	903	904	905	906	907	908	909	910	911	912	913	914	915	916	917	918	919	920	921	922	923	924	925	926	927	928	929	930	931	932	933	934	935	936	937	938	939	940	941	942	943	944	945	946	947	948	949	950	951	952	953	954	955	956	957	958	959	960	961	962	963	964	965	966	967	968	969	970	971	972	973	974	975	976	977	978	979	980	981	982	983	984	985	986	987	988	989	990	991	992	993	994	995	996	997	998	999	1000
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------

Copyright ΙΑΡΥΜΑΤΟΣ ΕΥΓΕΝΙΑΟΥ



0020558279

ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗ ΒΟΥΛΗΣ

Ψηφιοποιήθηκε από το Ινστιτούτο Εκπαιδευτικής Πολιτικής

