

การวิจัยทางน้ำหนึ่งของโรคติดเชื้อ ด้วยรีเอนไซม์ลิงค์ อิมูโนชอร์เบนท์ และสเป



นาย มีพันธ์ อุบลศนกุล

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญา เอกซ์ตราสหกรรมทางปัณฑิต  
**ภาควิชาจุลปัชวิทยา**  
บัณฑิตวิทยาลัย  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พ.ศ. ๒๕๖๖

ISBN 974-562-507-8

011272

๑๖๙๔๔๐๙

SERODIAGNOSIS OF SYPHILIS BY THE ENZYME-LINKED  
IMMUNOSORBENT ASSAY

Mr. Nibondh Udomsantisuk

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirement  
for the Degree of Master of Science in Pharmacy  
Department of Microbiology  
Graduate School  
Chulalongkorn University  
1983

พวช้อวิทยาภินน์

การวิจัยนักทางน้ำเหลืองของโรคติดสัตว์ไวรัส เอ็นไซม์สิงค์ อิมูโนซอร์เบนท์  
แอลล์

โดย

นายภิพน์ อุกมสันติสุข

ภาควิชา

จุลทรรศวิทยา

อาจารย์ที่ปรึกษา

ศาสตราจารย์ แพทัยทุมสุข สดไล เวชชาชีวะ

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สันติ อุงสุวรรณ



บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้บัณฑิตวิทยาภินน์เป็นลั่นหนึ่งของการศึกษา  
ตามหลักสูตรปริญญามหาบัณฑิต

ปี พ.ศ. ๒๕๖๓

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

(รองศาสตราจารย์ ดร.สุประคิษฐ์ บุนนาค)

คณะกรรมการสอบวิทยาภินน์

นร. วีระพันธุ์..... ประธานกรรมการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สาคร วิรุณผล)

อน. จันทร์..... กรรมการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ อรพิน ฤทธิ์ชื่น)

นร. บุญ..... กรรมการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สันติ อุงสุวรรณ)

นร. วนิดา..... กรรมการ

(ศาสตราจารย์ แพทัยทุมสุข สดไล เวชชาชีวะ)

ศูนย์วิทยาภินน์  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สิชลีห์ของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

หัวอวัยวะมีพันธุ์	การวินิจฉัยทางน้ำเหลืองของโรคซิฟิลิตด้วยวิธีเอนไซม์ลิงค์ อิมมูโนชอร์บันท์ และสเ
ชื่อ	นาย พิพันธ์ อุคਮสันติสุข
อาจารย์ที่ปรึกษา	ศาสตราจารย์ แพทย์ทมิฬสกุล ives เวชชาชีวะ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สันติ ฤทธิ์สุวรรณ
ภาควิชา	จุลทรรศวิทยา
ปีการศึกษา	๒๕๖๔



### บทคัดย่อ

แพทย์ใช้อาการทางคลินิก ประวัติผู้ป่วย และการตรวจทางห้องปฏิบัติการเป็นหลักในการวินิจฉัยโรคซิฟิลิตระยะต่าง ๆ แต่เนื่องจากผู้ป่วยจะมีอาการแตกต่างกันมากในโรคซิฟิลิตระยะแรก (primary syphilis), ระยะหลัง (late syphilis) รวมทั้งระยะแฝง (latent syphilis) คือเมื่อเกิดเป็นแผลแล้วแผลสามารถหายได้เอง หรือการไม่เกิดเป็นแผลแสดงให้เห็น ทำให้เป็นการยากสำหรับแพทย์ที่จะวินิจฉัยโรคนี้ได้อย่างถูกต้อง การตรวจทางห้องปฏิบัติการโดยเฉพาะการตรวจทางน้ำเหลืองเพื่อหา แอนติบอดีตต่อเชื้อ Treponema pallidum นับว่าเป็นเครื่องที่สำคัญมากที่จะช่วยในการวินิจฉัยโรคนี้ ในปัจจุบันใช้รีด fluorescent treponemal antibody —absorption (FTA-ABS) และรีด Treponema pallidum hemagglutination (TPHA) เพาะเป็นรีดที่มีความจำเพาะ (specificity) และความไว (sensitivity) ของปฏิกิริยาสูง แต่ทั้งสองรีดนี้ก็ยังมีข้อเสียอยู่บ้างประการ อาทิ เช่น ต้องใช้เครื่องมือพิเศษ ใช้เวลานาน และต้องใช้ผู้ช่วยนาฏในการทำ Veldkamp และคณะ (1975, Brit.J.Vener.Dis., 51,227) ได้รายงาน ผลการทดลองโดยใช้รีด enzyme-linked immunosorbent assay (ELISA) พบว่าจะให้ผลความจำเพาะ และความไวของปฏิกิริยาเท่ากับรีด FTA-ABS

ทั้งนี้ในวิทยาพิพันธ์นี้จึงได้นำรีด indirect ELISA ซึ่งทำตามวิธีของ Voller และคณะ (1976, Bull.Wld.Hlth.Org., 53,55) มาทดลองกับน้ำเหลืองของผู้ป่วยจำนวน ๙๐๐ ราย ที่เก็บจากโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์เพื่อเปรียบเทียบกับรีด FTA-ABS และ TPHA

ผลการทดลองพบว่ารีด indirect ELISA มีจะให้ผลของความจำเพาะและความไวของปฏิกิริยาต่กว่ารีด FTA-ABS และ TPHA ในโรคซิฟิลิตระยะแรก และให้ผลเท่ากับกับรีด FTA-ABS และ TPHA ในโรคซิฟิลิตระยะที่สอง และระยะหลังโดยให้ผลสมพันธ์กับอาการทางคลินิกอย่างถูกต้อง ดังนั้นจึงเห็นสมควรที่จะนำรีดนี้มาใช้เป็นวิธีการตรวจเป็นประจำตามห้องปฏิบัติการทั่วไป เพราะนอกจากจะให้ผลถูกต้องดังกล่าวแล้ว วิธีการทำง่าย ไม่ต้องใช้ผู้ช่วยนาฏและเครื่องมือพิเศษแต่อย่างใด

Thesis Title	Serodiagnosis of syphilis by the enzyme-linked immunosorbent assay
Name	Mr. Nibondh Udomsantisuk
Thesis Advisor	Professor Sodsai Vejjajiva, M.D. Assistant professor Santi Thoongsawan, Ph.D.
Department	Microbiology
Academic Year	1982



## ABSTRACT

Clinical manifestations, patients' history and laboratory testing have long been used in the diagnosis of syphilis in various stages. Despite the diversity in clinical sign of patient in primary, late including latent stage of syphilis, the recovery without treatment or no clinical sign of patient, had caused the difficulty for physician to diagnose it accurately. In laboratory testing especially serologic test to find the antibody against Treponema pallidum is the very important method in the diagnosis of this disease.

Though Fluorescent treponemal antibody —absorption test(FTA-ABS) and Treponema pallidum hemagglutination test(TPHA) are the widely used methods nowadays due to their high sensitivity and specificity, both methods have some disadvantages and limitations such as performer skill, time-consuming and sophisticated equipments. Veldkamp et al., reported that the enzyme-linked immunosorbent assay(ELISA) was as sensitive and specific for syphilis as FTA-ABS (1975, Brit. J. Vener. Dis. 51,227)

The present thesis have performed Indirect ELISA in the diagnosis of syphilis compared with FTA-ABS and TPHA.

One hundred serum samples from patients, clinically proved to have syphilis, were collected from Chulalongkorn hospital. Indirect ELISA was performed according to the method described by Voller et al., (1976, Bull. Wld. Hlth. Org., 53,54).

Experimental results showed that indirect ELISA gave excellent and good co-relation with patient symptom and same sensitivity and specificity in secondary and late stages but better than in primary stage when compared with both FTA-ABS and TPHA. The method's simplicity, less performer skill and instrumentation, is recommended for routine diagnosis of syphilis in any laboratories.



## ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

กติกรรมประการ



วิทยาบัณฑิตนีสาน่าเร็จเรียนรู้โดยด้วยความกรุณาอย่างศรัทธาของศาสตราจารย์แพทบี้ทั้งสต๊าย เวชชาชีวะ อาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สันติ ฤทธิสารณ อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม และผู้ช่วยศาสตราจารย์ อรพิน ฤทธิ์สิน ได้ให้คำแนะนำปรึกษาต่าง ๆ จนวิทยาบัณฑิตนีสาน่าเร็จลงได้ ข้าพเจ้าขอความขอบพระคุณ มาก ณ. ที่มีด้วย

ขอขอบคุณ อาจารย์พากาศพ์ อุคมสันติสุข อาจารย์วัฒนา พันธุ์ม่วง คุณดันย์ พรเจริญ คุณวรรษัย ชิติวรรณวงศ์ และเพื่อน ๆ ทุกคน ที่ให้กำลังใจ และมีส่วนในการช่วยเหลืออย่างมาก

ขอขอบคุณ หัวหน้าภาควิชาจุลปีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่อนุญาต ให้ใช้ห้องปฏิบัติการ และเครื่องมือเครื่องใช้ต่าง ๆ ในกรุงเทพฯ ตลอดจนผู้ร่วมงานในภาควิชาจุลปีวิทยา ทุกท่านที่ให้ความร่วมมืออย่างศรัทธา

และขอขอบคุณ คุณวัลภา แก้วโนรา ที่ช่วยพิมพ์วิทยาบัณฑิตนีสาน่าเร็จเรียนรู้

# ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



สารบัญ

หน้า

บทศักย์อภิชาไทย.....	๕
บทศักย์อภิชาอังกฤษ.....	๖
กิจกรรมประจำ.....	๗
รายการตารางประจำ.....	๙
รายการรูปประจำ.....	๑๑
อธิบายคำย่อ.....	๑๓

บทที่

๑. บทนำ.....	๑
๒. วัสดุ, อุปกรณ์ และวิธีการ.....	๑๔
๓. ผลการทดลอง.....	๔๕
๔. ริจาร์ด และสรุปผลการทดลอง.....	๔๕
เอกสารอ้างอิง.....	๖๒
ประชาริต.....	๖๗

# ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## รายการตารางประกอบ

หน้า

### ตารางที่

๑.	แสดงจำนวนผู้ป่วยตามโรคจ้ำแนกตามชนิดของกามโรค.....	๑๖
๒	แสดง incidence rate of early syphilis in Thailand 1957-1980 .....	๗
๓.	แสดงจำนวนผู้ป่วยตามโรคจ้ำแนกตามกลุ่มอายุ.....	๔
๔	แสดงจำนวนการตรวจทางน้ำเหลืองสำหรับโรคชิฟลิสจากโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์..	๕
๕	แสดงวิธีการอ่านผลโดยใช้ photometer ด้วยวิธี indirect ELISA.....	๒๔
๖	แสดงผลการท่า checkerboard titration ระหว่าง treponemal antigen และ reference sera โดยอ่านค่า OD ที่ ๔๐๔ nm.....	๔๗
๗	แสดงผลการวัด OD จากน้ำเหลืองของผู้ป่วยในระดับต่าง ๆ ของโรค และจากน้ำเหลืองของคนปกติ.....	๔๘
๘	แสดงผลการทดลองโดยวิธี indirect ELISA.....	๕๙
๙	แสดงผลการทดลองการวินิจฉัยโรคชิฟลิสระดับต่าง ๆ จากน้ำเหลืองของผู้ป่วยด้วยวิธี TPHA, FTA-ABS และ indirect ELISA.....	๕๙
๑๐	แสดงผลการวัด OD จากน้ำเหลืองของผู้ป่วยที่ไม่แสดงอาการของโรคชิฟลิสแต่ให้ผล VDRL reactive ด้วยวิธี indirect ELISA .....	๕๙
๑๑	แสดงผลการทดลองจากน้ำเหลืองของผู้ป่วยที่ไม่แสดงอาการของโรคชิฟลิสแต่ให้ผล VDRL reactive ด้วยวิธี TPHA, FTA-ABS และ indirect ELISA.....	๕๙

**จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

## รายการรูปประกอบ

หน้า

ที่

๑	แสดงรูป <u>T.pallidum</u> จาก dark field microscope.....	๖
๒.	แสดงรูป primary syphilis.....	๔
๓	แสดงรูป secondary syphilis.....	๙๐
๔	แสดงรูป late syphilis.....	๙๘
๕	แสดงรูป early และ late congenital syphilis.....	๙๗
๖	แสดงขั้นตอนการทดสอบทางน้ำเหลืองของโรคซิฟิลิตด้วยวิธี non-treponemal และ treponemal.....	๙๗
๗	แสดงจำนวนความเข้มข้นของ conjugate ที่มีผลต่อเวลาที่ใช้ incubate.....	๙๖
๘	แสดงวิธี antigen ด้วยวิธี double antibody sandwich ELISA.....	๙๔
๙	แสดงวิธี antibody ด้วยวิธี indirect ELISA .....	๙๐
๑๐	แสดงวิธี antigen ด้วยวิธี competitive method of ELISA.....	๙๙
๑๑	แสดงวิธี antigen ด้วยวิธี modified method of ELISA.....	๙๘
๑๒	แสดงผลการวัด OD ในการหา working strength ของ conjugate.....	๙๙
๑๓	แสดงผลการวัด OD ในการหา checkerboard titration ระหว่าง treponemal antigen และ reference sera.....	๙๗
๑๔	แสดงผลการทดลองโดยวิธี indirect ELISA โดยใช้ microhemagglutination plate.....	๙๕
๑๕	แสดง <u>T.pallidum</u> ที่เรืองแสงเมื่อถูกด้วยกล้อง fluorescent ด้วยวิธี FTA-ABS...	๙๗
๑๖	แสดงการเกิด agglutination ของ sheep RBC ด้วยวิธี TPHA .....	๙๖
๑๗	แสดงผลการวัด OD จากน้ำเหลืองของผู้ป่วยที่เป็นโรคซิฟิลิตระยะต่อๆ ๆ และจากน้ำเหลืองของคนปกติ .....	๙๐

อธิบายคำย่อ

ART	=	automated reagin test
CSF	=	cerebro spinal fluid
°C	=	degree celcius
D.W.	=	distill water
ELISA	=	enzyme-linked immunosorbent assay
FTA-ABS	=	fluorescent treponemal antibody-absorption
g	=	gram
G	=	force of gravity
IgG	=	immunoglobulin G
IgM	=	immunoglobulin M
KHz	=	kilohertz
M	=	molarity
mg	=	milligram ( $10^{-3}$ gram)
ml	=	milliliter
ug	=	microgram ( $10^{-6}$ gram)
um	=	micrometer ( $10^{-6}$ meter)
ng	=	nanogram ( $10^{-9}$ gram)
nm	=	nanometer ( $10^{-9}$ meter)
O.D.	=	optical density
PBS	=	phosphate buffer saline
%	=	percent
RPR	=	rapid plasma reagin
RBC	=	red blood cell
RPCF	=	reiter protein complement fixation
rpm	=	round per minute
TPHA	=	<u>Treponema pallidum</u> hemagglutination
TPI	=	<u>Treponema pallidum</u> immobilization
w	=	watt