

Медицинская компания «Фармаско»: опережая время!

Залогом успешного лечения пациента является ранняя диагностика патологии. Если еще несколько лет назад для верификации диагноза доктору требовались несколько дней, а то и недель, в настоящее время достигнут значительный прогресс в этой области. Сегодня благодаря современному арсеналу экспресс-тестов, предлагаемых медицинской компанией «Фармаско», для постановки точного диагноза достаточно несколько минут.



Об экспресс-диагностике различных заболеваний наш корреспондент беседовала с основателем медицинской компании «Фармаско» **Вадимом Николаевичем Скопиченко**.

— Какова цель медицинской компании «Фармаско»?

— Наша компания является ведущим поставщиком диагностических экспресс-тестов

для украинских учреждений здравоохранения, врачей, пациентов. В мировой медицинской практике тесты, основанные на иммунохроматографическом анализе (ИХА), уже давно и успешно применяются. С каждым годом количество тестов, а также нозологий, которые можно диагностировать с их помощью, только увеличивается. Следует отметить, что развитие быстрой диагностики на основе ИХА одобряет и поддерживает Всемирная организация здравоохранения.

Экспресс-тесты — это высокотехнологичный продукт, который, к сожалению, в Украине пока целиком не производят. Тем не менее потребность в таких тестах чрезвычайно высока, учитывая, что далеко не все регионы нашей страны обеспечены надлежащим оборудованием для осуществления полного объема качественных диагностических исследований. Поэтому главная цель компании «Фармаско» — обеспечение докторов и потребителей доступными, высокочувствительными, специфичными, простыми в использовании средствами экспресс-диагностики, отвечающими современным потребностям. Медицинская целесообразность, высокое качество и доступная цена — основные критерии, по которым мы ориентируемся в выборе продукции. Почти за 9 лет работы на украинском рынке наше предприятие зарекомендовало себя как надежный партнер, который в преддверии грядущего юбилея готовится порадовать потребителей новинками экспресс-диагностики.

— Чем ваша компания отличается от тех, которые существуют на украинском рынке?

— На нашем рынке аналогов «Фармаско» просто нет. Я могу смело заявить, что мы пионеры на рынке быстрых тестов. В течение последних восьми лет мы определяли развитие этого сегмента диагностических средств и лидируем в нем.

— Какие мировые новинки экспресс-диагностики может предложить «Фармаско» украинскому потребителю?

— Как коммерческая компания, безусловно, мы не можем раскрыть все секреты. Тем не менее скоро будем регистрировать прибор, позволяющий определить количество вирусных копий в цельной крови у пациентов с ВИЧ-инфекцией/СПИДом. Он портативный, удобный в применении, помогает врачу быстро решить вопрос о мониторинге терапии больного, сроках начала лечения и др. За рубежом отлично зарекомендовал себя тест на выявление рака мочевого пузыря, его в Украине пока не зарегистрировали, но это лишь вопрос времени. Мы продолжим расширять линейку тестов для диагностики инфекционных заболеваний.

— В чем преимущества применения средств экспресс-диагностики в клинической практике?

— Благодаря простой процедуре тестирования и возможности получения быстрого результата (от 5 до 30 мин) средства экспресс-диагностики успешно применяются при первичном врачебном осмотре, для проведения дифференциальной диагностики, скрининговых осмотров, осуществления динамического контроля за состоянием больного, эффективностью проводимого лечения и др. С помощью наших диагностических

средств врач может выбрать оптимальную тактику ведения пациента в каждом конкретном случае. В итоге это позволяет уменьшить количество необоснованных госпитализаций, сократить время установления клинического диагноза, что является основанием для более эффективной терапии, которая во многом зависит от диагностики заболевания на ранних стадиях. Так, согласно данным фармакоэкономического анализа, ранняя диагностика различных патологий позволяет значительно сэкономить бюджетные средства, затраченные на лечение и уход за больными.

— Какие диагностические средства «Фармаско» предлагает потребителю?

— У нас можно приобрести широкий спектр современных надежных тест-систем и экспресс-анализаторов для диагностики различных заболеваний и состояний. Иммунохроматографические тесты представлены гинекологической панелью — тестами для определения беременности Secret, Duet, InexScreen (в том числе и патологической), овуляции Solo и диагностики различных акушерских состояний — Actim PROM и др.; инфекционной панелью — тестами для диагностики парентеральных инфекций, а также инфекций, передающихся половым путем и др.; кардиологической, наркологической, гастроэнтерологической и онкологической панелями (которые представлены различными видами Cito Test). С помощью метода «сухой химии» (CitoLab — тестов для определения глюкозы, кетонов, белка и др.) возможно определение различных биохимических показателей. Аналитические системы (Turbox, NemoCue) позволяют определить количественное содержание гемоглобина, глюкозы, 18 специфических белков в образцах сыворотки, плазмы и др. Эти системы с успехом можно применять для диагностики анемий, ранней диагностики заболеваний (в том числе и наследственной патологии), профилактики послеоперационных осложнений и др.

Тест-системы «Фармаско» прошли многочисленные клинические испытания, издано более 50 научных статей и методических рекомендаций по их применению. Вся продукция нашей компании зарегистрирована в Украине, имеет международные сертификаты качества GMP, ISO, TUV, CE; ее применение регламентировано приказами Министерства здравоохранения Украины и рекомендовано Ассоциацией врачей Украины.

— Чисто практический вопрос: какой минимальный срок беременности можно определить с помощью тестов, предлагаемых компанией?

— Гинекологическая панель представлена различными видами тестов (ультрачувствительными, эконом-формата и др.) в соответствии с потребностями пациентов. Так, с помощью ультрачувствительных тестов можно определить беременность уже с 7-го дня оплодотворения (при условии нормального ее протекания). Такой тест обладает самой высокой чувствительностью и точностью — 10 ММО/мл и более 99,9% соответственно.

— Каковы показания для применения тестов на онкологические маркеры?

— Данные тесты (Cito Test AFP, Cito Test CEA, Cito Test FOB) позволяют выявлять онкологический процесс на ранних стадиях, проводить скрининг колоректального

рака, диагностику кровотечений нижних отделов желудочно-кишечного тракта без предварительной специальной подготовки. В мировой медицинской практике такие тесты считаются золотым стандартом для диагностики и профилактики колоректального рака.

Выявление простатоспецифичного антигена (Cito Test PSA и др.) позволяет осуществить дифференциальную диагностику рака предстательной железы на раннем этапе, провести динамическое наблюдение за состоянием пациента после лечения и др.

— Есть ли в арсенале «Фармаско» тесты для экспрессдиагностики инфекции ВИЧ /СПИДа и других социально значимых заболеваний (гепатитов В, С), потребления наркотических веществ и др.?

— Безусловно, мы также предлагаем потребителю всю палитру быстрых тестов Cito Test для диагностики различных инфекционных заболеваний, в том числе инфекции ВИЧ 1 и 2 типа, вирусных гепатитов В и С, сифилиса, хламидиозов, гонорей и др. У нас есть уникальный тест на определение инфекции ВИЧ /СПИДа с чувствительностью и специфичностью 100%, в котором исследуемым материалом является слюна обследуемого.

Таким образом, мы сотрудничаем с Международным альянсом по борьбе с инфекцией ВИЧ/СПИД и структурами МЗ Украины, а также с рядом крупнейших производителей тестов для диагностики этого заболевания.



ООО «ФАРМАСКО», 2011 г.

Сегодня для лабораторной диагностики инфекции вируса гриппа широко применяется метод полимеразной цепной реакции. Однако, несмотря на его высокую чувствительность и специфичность, для проведения диагностики необходимы специальная лаборатория, оборудование и обученный персонал. Такое исследование требует больших затрат, а результат можно получить через несколько дней. Поэтому особую актуальность во время эпидемии приобретают простые в использовании тесты, которые ориентированы на быстрый результат. Это делает их незаменимыми в практике врачей различных специальностей, при оказании экстренной медицинской помощи и для своевременного назначения специфической терапии. Cito Test Influenza A+B позволяет в течение 10 мин подтвердить или отвергнуть наличие гриппозной инфекции.

В настоящее время потребление наркотиков приобрело угрожающие масштабы. Тесты на определение наркотических веществ компания «Фармаско» первой зарегистрировала в Украине и разработала к ним методологическую базу. Мы предлагаем экспресс-тесты SNIPER на выявление содержания в моче 12 видов наркотиков. Использование данных тестов, которые в медицинской практике и в быту являются «средствами сдерживания и контроля», позволяет не только специалисту, но и человеку без соответствующей подготовки и дополнительного специального оборудования определить наличие наркотических веществ в моче.

— Расскажите, пожалуйста, о кардиологической панели тестов.

— Кардиотесты (Cito Test Troponin I и др.) показаны для дифференциации острого инфаркта миокарда (ОИМ) от нестабильной стенокардии, быстрого отбора пациентов с острым коронарным синдромом для выбора

оптимальной лечебной тактики, установления предварительного диагноза ОИМ у постели больного, диагностики сердечной недостаточности (СН) в доклинической стадии и стратификации риска кардиоваскулярных событий. Тесты выявляют биохимические маркеры обострения кардиоваскулярной патологии – сердечный тропонин I, миоглобин, креатинкиназу (МВ-фракцию), N-терминальную фракцию предшественника мозгового натрийуретического пептида (NT-proBNP) в крови, сыворотке или плазме. С помощью данных тестов врач может за 10 мин поставить предварительный диагноз и определить дальнейшую тактику ведения пациента, не теряя драгоценного времени.

Например, одним из распространенных прогрессирующих кардиологических заболеваний является СН, показатели смертности от которой превышают таковые от онкопатологии. В то же время диагностика СН зачастую затруднена, поскольку одним из характерных симптомов является одышка, которая может встречаться при ряде других заболеваний. Для принятия быстрого решения относительно ведения больного и исключения диагностических ошибок доктору поможет Cito Test NT-proBNP – быстрый иммунохроматографический тест для качественного определения NT-proBNP в цельной крови, сыворотке и плазме. Он показан для диагностики СН на ранних стадиях, дифференцирования синдрома одышки и др. На сегодняшний день установлено, что выявление повышенных концентраций NT-proBNP свидетельствует о наличии у пациента СН. В ряде клинических исследований определен пороговый уровень NT-proBNP (<93 пг/мл для мужчин и <140 пг/мл для женщин), который позволяет исключить СН у 97% больных.

– Какие тесты можно применить для диагностики острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ)?

– Безусловно, в эпидемический период особенно актуальна своевременная диагностика ОРВИ, поскольку позволяет начать раннее лечение пациента с целью предотвратить возникновение осложнений.

Одной из самых уязвимых групп населения являются дети, у них отмечены наиболее высокие показатели заболеваемости, летальности, тяжелого течения заболевания и др. Применение экспресс-тестов для диагностики ОРВИ в педиатрической практике поможет избежать тяжелых последствий. Тесты Cito Test Influenza A+B, Cito Test Adeno Respi позволяют в считанные минуты осуществить дифференциальную диагностику между гриппом А, В, аденовирусной инфекцией и другими ОРВИ с подобной симптоматикой. При этом Cito Test Influenza A+B определяет все известные подтипы вирусов типов А и В. Важно, что тест выявляет нуклеопротеин вируса и не зависит от штамма вируса, который вызвал эпидемию.

– Какие тесты можно применить для диагностики таких угрожающих жизни состояний, как, например, ацетонемический синдром (АС) у детей?

– АС – патологическая реакция организма детей младшего возраста, которую могут провоцировать различные вирусные инфекции, стресс и др. Проявляется это состояние угнетением усвоения глюкозы, что вызывает усиление глюконеогенеза и липолиза, процессов мобилизации жира из жировых депо. В результате в крови накапливаются свободные жирные кислоты, образующиеся при распаде кетогенных аминокислот, вызывая повышение концентрации продуктов обмена – кетоновых тел. В свою очередь, это приводит к развитию метаболического ацидоза и других нарушений, которые вызывают явления токсикоза с эксикозом, артериальную гипотонию, снижение ударного объема сердца, ослабление почечной фильтрации с возможным развитием коллапса, нарушений гемодинамики и прочих тяжелых состояний. Раннее выявление такого состояния, еще на догоспитальном этапе, важно для своевременного оказания первой медицинской помощи ребенку. Поэтому родители могут использовать высококачественные тест-полоски CitoLab (К, 3 GK) для определения кетонов в моче. Кроме этого, с помощью CitoLab G, 4 SG, 7L, 8 (тестов на определение глюкозы, белка, лейкоцитов, билирубина и др.) можно осуществлять быструю оценку состояния обмена веществ, функции почек, печени, провести самоконтроль течения сахарного диабета и др.

Как видите, наш арсенал диагностических средств для врачей и пациентов достаточно велик, и я уверен, что мы будем продолжать развивать это стратегически важное направление для всеобщего блага. Приглашаем к сотрудничеству с «Фармаско» всех, кто интересуется или профессионально занимается вопросами диагностики при оказании первой медицинской помощи.

Неспецифичность симптомов серьезного системного заболевания у молодой женщины

Вопросы на стр. 29.

Ответы

1. Причиной подкожного кровоизлияния в области ногтевой пластинки указательного пальца правой руки пациентки могли служить многие заболевания, сопровождающиеся нарушением трофики ногтевого ложа, кровоснабжение в котором обеспечивается мелкими сосудами. Наиболее частыми причинами являются бактериальный эндокардит и васкулит. Последний чаще всего рассматривается как проявление ревматических заболеваний и патологии соединительной ткани, например склеродермии и ревматоидного артрита. К другим заболеваниям, при которых могут возникать подкожные кровоизлияния, относят системную красную волчанку, гранулематоз Вегенера, дерматомиозит, полимиозит и др.

Пациентов с подкожным кровоизлиянием в области ногтевой пластинки следует обязательно направить на консультацию к кардиологу; кроме того, у них необходимо исключить эндокардит, в пользу которого будет свидетельствовать повышение температуры тела.

2. На компьютерной томограмме околоносовых пазух можно увидеть двустороннее затемнение в области верхнечелюстных пазух без признаков костной деструкции, что свидетельствует о наличии двустороннего синусита.

Синусит также является одним из характерных признаков гранулематоза Вегенера, при этом процесс часто сопровождается костной деструкцией. Проявления хронического синусита наблюдаются у 50% пациентов с гранулематозом Вегенера. Причиной бактериальных синуситов у этой категории больных является закупорка отверстий придаточных пазух носа вследствие воспалительных процессов в слизистой оболочке.

3. Результаты лабораторных анализов свидетельствуют о повышенной концентрации АНЦА и протеиназы-3, которые являются медиаторами иммунного повреждения в тканях (Т. Scott, 2004).

АНЦА – это антитела, реагирующие со специфическими белками цитоплазмы нейтрофилов. Если в непрямом иммунофлюоресцентном тесте в качестве источника антигенов использовать нейтрофилы, фиксированные спиртом, то по типу свечения все АНЦА можно разделить на три группы: цитоплазматические (Ц-АНЦА), перинуклеарные (П-АНЦА) и атипичные АНЦА. Обычно Ц-АНЦА реагируют с протеиназой-3, находящейся в первичных гранулах нейтрофилов. П-АНЦА вырабатываются к миелопероксидазе; реже мишенью является эластаза или другие белки гранул нейтрофилов. Для атипичных АНЦА белки-мишени не известны, но в некоторых случаях они такие же, как и для П-АНЦА.

У больных гранулематозом Вегенера практически всегда выявляются Ц-АНЦА, свидетельствующие о присутствии в сыворотке крови антител к протеиназе-3. Чувствительность и специфичность Ц-АНЦА для диагностики данного заболевания составляет около 90%, однако наличие антител и их титр зависят от тяжести и активности процесса. Таким образом, определение Ц-АНЦА в динамике может быть использовано для мониторинга заболевания и оценки ответа на лечение.

4. Наиболее вероятным объяснением изменений показателей мочи и крови является развитие у пациентки гломерулонефрита.

Клинические проявления со стороны мочевыделительной системы наблюдаются примерно у 15% больных гранулематозом Вегенера, в целом же ткань почек повреждается в 50% случаев. Типичным для заболевания является развитие олигоиммунного очагового сегментарного некротического гломерулонефрита. В тяжелых случаях

выявляется диффузный гломерулонефрит или гломерулонефрит с полулуниями. Как правило, гломерулонефрит протекает бессимптомно, однако выявляются изменения в анализе мочи (гематурия, пиурия, протеинурия и клеточные цилиндры), а также снижение функции почек различной степени (повышение концентрации креатинина в сыворотке крови). Тяжелые прогрессирующие формы поражения почек приводят к развитию острой или хронической почечной недостаточности.

Для подтверждения диагноза необходимо проведение биопсии почки. У больных с гранулематозом Вегенера, особенно с поражением нижних дыхательных путей и почек, при отсутствии адекватного лечения прогноз крайне неблагоприятный. Отмена терапии стероидами и циклофосфамидом часто приводит к рецидиву заболевания. В большинстве случаев летальные исходы обусловлены развитием дыхательной или почечной недостаточности, присоединением инфекции, поражением других органов или возникновением осложнений терапии.

Показатели почечной функции у пациентки ухудшились через 2 дня после госпитализации, а незначительного улучшения лабораторных показателей на 4-й день удалось достичь после внутривенного введения гидрокортизона, который в сочетании с циклофосфамидом в большинстве случаев используется для стартовой терапии гломерулонефрита при гранулематозе Вегенера.

5. Гранулематоз Вегенера – идиопатический васкулит, редкое заболевание с полисистемным поражением и тяжелыми последствиями. Хроническое воспаление приводит к образованию гранул – наиболее типичному проявлению данного заболевания. В патологический процесс вовлекаются артериальные и венозные сосуды мелкого и среднего калибра.

Классические признаки заболевания включают симптомы со стороны верхних дыхательных путей (например, синусит, как в данном случае), нижних дыхательных путей и почек. Однако в процесс могут вовлекаться все системы организма. Кроме того, часто наблюдаются общие симптомы (потеря аппетита, снижение массы тела, слабость, недомогание, лихорадка), что, вероятно, обусловлено действием цитокинов, которые вырабатываются клетками в очагах воспаления.

Симптомы поражения легких у больных, страдающих гранулематозом Вегенера, наблюдаются часто (в 50% случаев). Клинические проявления могут быть различными: приступообразный или постоянный сухой кашель без каких-либо других признаков заболевания, незначительное или выраженное кровохарканье, а также острая или хроническая легочная недостаточность.

Хроническое воспаление слизистой оболочки полости носа наблюдается почти у 70% больных, при этом характерны гнойные выделения из носа, носовые кровотечения, язвенные изменения слизистой оболочки. Реже развиваются перфорация носовой перегородки и разрушение поддерживающего хряща носа. Пациенты могут предъявлять жалобы и со стороны органа зрения (50% больных). У 15% пациентов выявляется проптоз, возникающий вследствие воспалительных и фиброзных изменений ретробульбарного пространства. Менее специфично для заболевания развитие склерита, эписклерита, увеита, конъюнктивита, неврита зрительного нерва и тромбоза артерии сетчатки.