



بهار افشار



## Coagulase Test

### پلاسمای استریل خرگوش (EDTA) حاوی ضد انعقاد (جهت انجام آزمایش کوآگولاز)

#### هدف آزمایش:

آزمایش کوآگولاز جهت تعیین آنژرم کوآگولاز آزاد (free coagulase) یا متصل (bound coagulase) و افتراق استافیلوکوک های تولید کننده کوآگولاز از سایر گونه های استافیلوکوک به کار می رود.

#### اساس آزمایش:

کوآگولاز پروتئینی است که فعالیتی شبیه به پروتومبین داشته، فیبرینوژن را به فیبرین تبدیل کرده، در نتیجه لخته قابل رویتی ایجاد می کند. کوآگولاز به دو شکل متصل به سلول و آزاد وجود دارد که هر کدام خصوصیات متفاوتی داشته و برای تشخیص به روش آزمون جیاگانه ای نیاز دارد.

**کوآگولاز متصل (روش لام):** کوآگولاز متصل که کلامپینگ فاکتور (Clumping factor) نیز نامیده می شود، به دیواره سلولی باکتری متصل است و در محض ترشح نمی شود، و مستقیماً با فیبرینوژن واکنش می دهد و تولید رشته های فیبرین کرده که باعث لخته شدن و تجمع سلول های میکروبی می گردد.

**کوآگولاز آزاد (روشن لوله):** کوآگولاز آزاد ماده ای شبیه ترومبین است. وقتی سپوپانسیونی از ارگانیسم تولید کننده کوآگولاز در پلاسمای لوله آزمایش تهیه می شود، CRF (Coagulase-Reacting Factor) موجود در پلاسمای کوآگولاز آزاد واکنش داده، فیبرینوژن را به فیبرین تبدیل کرده و ایجاد لخته می نماید.

## Coagulase-Positive Staphylococcus Species

Organism	Coagulase		Heat-Stable-Endonuclease
	Slide	Tube	
S. aureus subsp. anaeroius	-	+ <sup>a</sup>	+
S. aureus subsp.aureus	+	+	+
S. lugdunensis <sup>b,c</sup>	+	-	-
S. schleiferi subsp.Coaulans	+	-	+
S. schleiferi subsp. Schleiferi <sup>b</sup>	+	-	+
S. hyicus <sup>d</sup>	-	V <sup>a</sup>	+
S. intermedius <sup>d</sup>	V	+ <sup>a</sup>	+
S. delphinis <sup>d</sup>	-	+ <sup>a</sup>	-

<sup>a</sup>Strains deficient in clumping factor (slide negative) will usually produce free coagulase (tube positive).

<sup>b</sup>Human isolates; human plasma is recommended for testing.

<sup>c</sup>Latex agglutination is less reliable for detection of clumping factor or fibrinogen.

<sup>d</sup>Animal isolates. S. intermedius and s. hyicus are rarely isolated from humans. Separation:

#### مراجع:

- MacFaddin, J.F., Biochemical Tests for Identification of Medical Bacteria, 2000, 3<sup>rd</sup> edition, Lippincott Williams and Wilkins.
- Murray, P.R., Manual of Clinical Microbiology, 2003, 8<sup>th</sup> edition, Washington D.C.
- Forbes, B.A. and et al. Baily and Scott's Diagnostic Microbiology, 1998, 11<sup>th</sup> edition, Mosby.
- Koneman, E.W. and et al. Color Atlas and Textbook Clinical Microbiology, 1997, 5<sup>th</sup> edition, Lippincott.



## آماده سازی و نگهداری معرف:

- معرف مورد استفاده، پلاسمای استریل خرگوش به صورت لیو فلیزه می باشد. ویال های لیو فلیزه را تا زمان قید شاهد بر روی برچسب می توانید در یخچال ۲-۸°C درجه نگهداری نمایید.
- برای استفاده از معرف، ویال را از یخچال خارج نموده و اجازه دهید تا دمای آن به دمای اتاق برسد. تحت شرایط استریل ۱ml ۲آب مقطر استریل به آن اضافه کرده، ویال را تکان دهید تا محتويات آن کاملا حل شود.
- محلول معرف را به میزان ۰/۵ml در لوله های استریل توزیع نمایید.
- لوله ها را تا ۵ روز در ۲-۸°C و یک ماه در ۲۰°C می توان نگهداری و استفاده نمود.
- از منجمد و ذوب کردن مکرر معرف خودداری کنید.

## روش انجام آزمایش:

بهتر است از کشت تازه ۱۸-۲۴ ساعته باکتری استفاده کنید.

### (الف) روش آزمایش بر روی لام:

- یک قطره آب مقطر استریل را روی یک لام شیشه ای تمیز قرار دهید.
- از کشت ۱۸-۲۴ ساعته باکتری مورد نظر سوسپانسیون غلیظ شیری و یکنواختی تهیه کنید.
- سوسپانسیون باید بدون آگلو تیناسیون باشد.
- یک قطره معرف پلاسمای خرگوش را به سوسپانسیون اضافه کرده، با لوب یا اپلیکاتور چوبی آن را به خوبی مخلوط نمایید.

### تفصیل آزمایش:

- واکنش مثبت:** مشاهده ذرات درشت و سفیدرنگ آگلو تیناسیون ۵-۱۰ ثانیه بعد از مخلوط کردن پلاسمما با سوسپانسیون و عدم وجود ذرات آگلو تیناسیون در مرحله دوم.

توجه: وجود ذرات آگلو تیناسیون در مرحله دوم بیانگر این است که ارگانیزم اتوآگلو تیناسیون داشته و آزمایش باید بر این انجام شود.

**واکنش منفی:** عدم وجود ذرات آگلو تیناسیون.

توجه: برای همه نتایج منفی یا مثبت تأخیری (بیشتر از ۱۰ ثانیه) باید آزمایش بدروش لوله انجام شود.



## ب) روش آزمایش لوله ای:

- مقداری از کلنی مورد نظر را در ۰/۵ml پلاسمای خرگوش در لوله استریل حل کنید تا سوسپانسیون شیری رنگ بددست آید.
- لوله را به مدت ۴ ساعت در ۳۵°C انکویه نمایید.
- تا ۴ ساعت لوله را از نظر تشکیل لخته بررسی نمایید. برای این کار لوله را به آرامی کچ کنید.
- اگر لخته ای تشکیل نشده لوله را برای یک شب در حرارت اتاق قرار داده و دوباره آن را بررسی نمایید.

## تفصیل آزمایش:

- واکنش مثبت:** ایجاد لخته به هر اندازه بعد از ۱-۲۴ ساعت.
- واکنش منفی:** عدم ایجاد لخته تا ۲۴ ساعت.

## محدودیت ها:

- بعضی از گونه های استافیلکوک غیر از *S.aureus* (مثل *S.intermedius* و واکنش کوآگولاز مثبت ایجاد می کنند. (به جدول مراجعه شود).
- استاف ارثوس های مقاوم به متی سیلین (MRSA) (ممکن است کوآگولاز متصل ندانشنه باشند و نتیجه از مایش کوآگولاز به روشن لام آنها منفی شود.
- برای انجام این آزمایش نباید سوسپانسیون را از محیط هایی که دارای غاظت زیاد نمک می باشند (مثل انتیوتول سالت آگار برداریم، زیر غاظت بالای نمک یا عایق می شود که بعضی از سوسپانسیون اتوآگلو تیناسیون ایجاد کنند.
- برای انجام آزمایش کوآگولاز لوله ای، سوسپانسیون نباید بیش از ۴ ساعت در انکویاتور بماند، زیرا بعضی از سوسپانسیون اتوآگلو تیناسیون تولید کرده، فیربرینولیزین لخته را حل می کند و نتیجه منفی کاذب به دست می آید.
- در این آزمایش برای بررسی نتیجه، لوله را باید به آرامی کچ کنیم و نباید آن را به شدت تکان دهیم. چون ممکن است لخته تک تک و حل شود و نتیجه منفی کاذب به دست آید.
- پلاسمای مورد استفاده باید پلاسمای استریل (حاوی ضد انعقاد (EDTA) خرگوش باشد، از پلاسمای سیتراته نباید استفاده شود. زیرا ارگانیزم هایی که سیترات را تابویل می کنند (مثل انتروکوک ها)، نتیجه مثبت کاذب می دهند. البته برای جلوگیری از چنین خطایی باید ابتدا آزمون کاتالاز انجام شود.