



ការបង្កើរាលិនិភ័យជោម្យត្រូវបានប្រើប្រាស់ និង យកនុវត្តន៍យកស្របតាមរបាយការណ៍

Dr. YI Sengdoeurn, MD, MPH
Deputy Director, and FETP director

*One Health Training on Rabies for Human and Animal Healthcare Workers,
Svay Rieng, 20-21 March 2024*

ការបញ្ជាព្យាពីវិសេខ្នួន: ក្រុមសត្វាបាយដើរីនាប់ទាប់ប្រាក

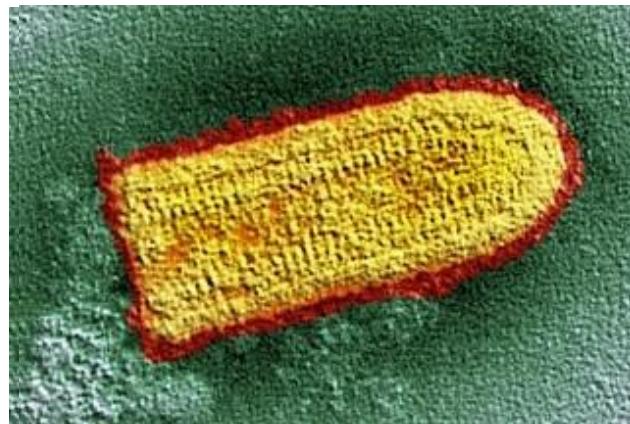
Taxonomy

- Order: *Mononegavirales*
- Family: *Rhabdoviridae*
- Genus: *Lyssavirus*
- Species (14): *Rabies virus*
(prototype species)

ប្រើបាលជាមានពុជរបីនជាងប្រើបង (1 new species awaiting classification)

រចនាសម្ព័ន្ធ

ស្របម "រងជួចគ្រាប់កំត្តឹង" រងកូច
អវិជ្ជមាន ប្រភែកំឡាល RNA virus



ភាគចំនួល និង ភាគចំបេឡិចនៃវីរុស

⇒ វីរុសដែលដាយជាបច្ចុលទៅក្នុងកោសិកប្រសាគ

⇒ ការចំលង

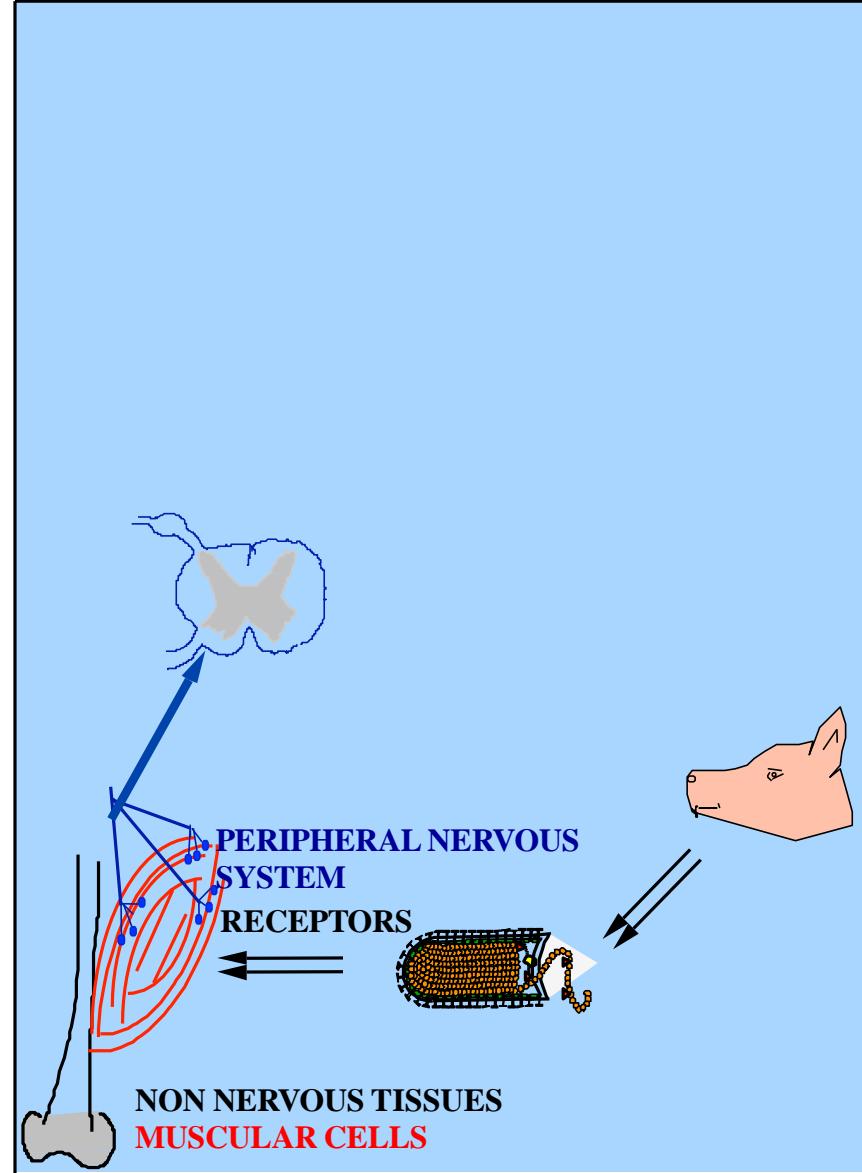
- Bite, scratch, licking on mucous or wounds
Grafts, aerosol, maternofetal
- Efficacy depends: viral variant, viral load, **nature of wounds, localisation**, host susceptibility, etc.

⇒ ធំបានខាងក្នុង

- Local replication (non nervous cells)
- Direct contact with nervous fibers
-

⇒ Receptors ក្នុងកោសិក

- RnAch, p75NTR, NCAM
- Ubiquitous (gangliosides, phospholipids, carbohydrates)



ភាគចំណុះនាយក និង ភាគចំណេះអនុស

⇒ ការផ្ទាប់បញ្ហាក្នុង Neuronal

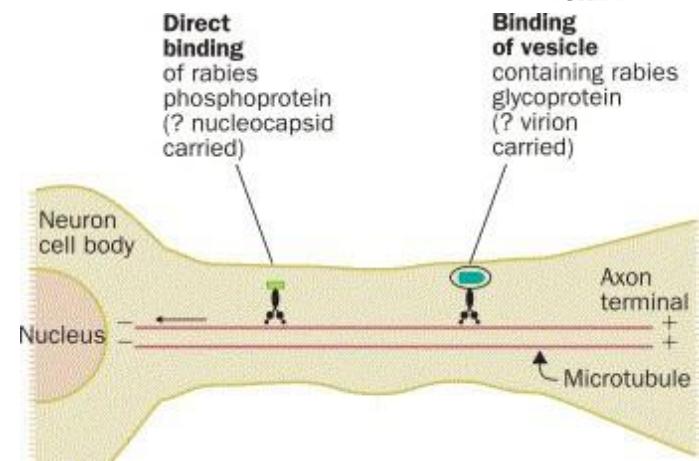
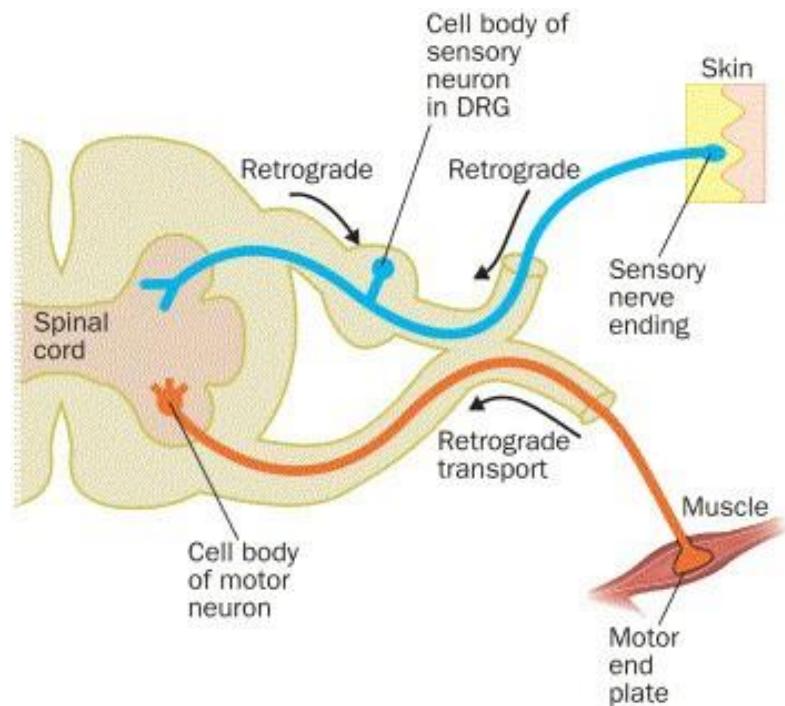
- Fast retrograde axoplasmic flux transport (centripetal)
- Transneuronal transfert (trans-synaptic) to the CNS

⇒ ការចូលទៅកាន់ CNS

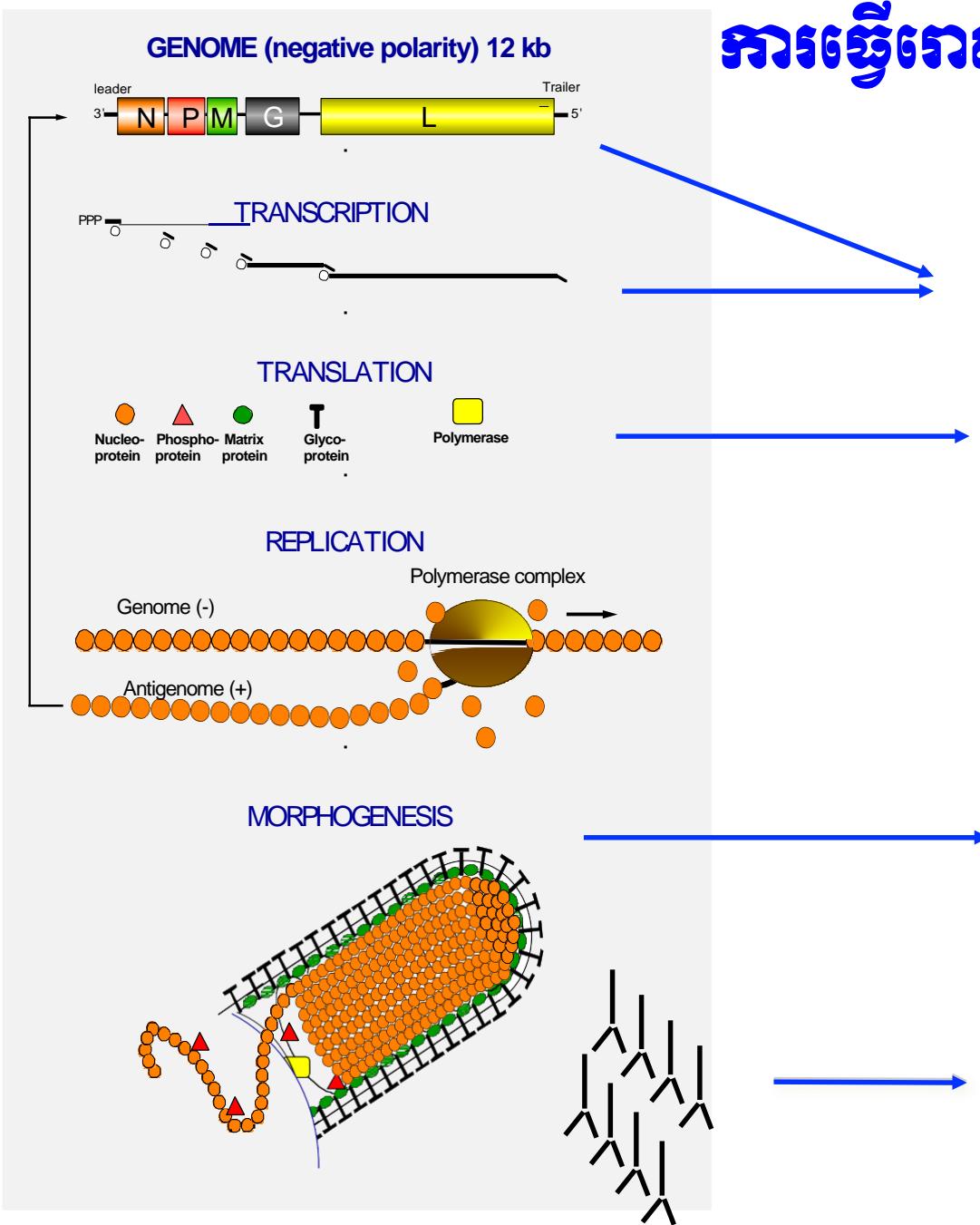
- Preferential areas (brain stem, thalamus, hippocampus)
- Intracerebral replication

⇒ ការបែកខ្លួន Virus

- Through centrifugal axoplasmic flux
- Infection of extraneuronal tissue
-



គារធ្វើរោសនុយោងពិសោធន៍ា



ឧបករាល ស៊ីវិក និង
ទឹកមាត់

ឧបករាល

ឧបករាល និងទឹកមាត់

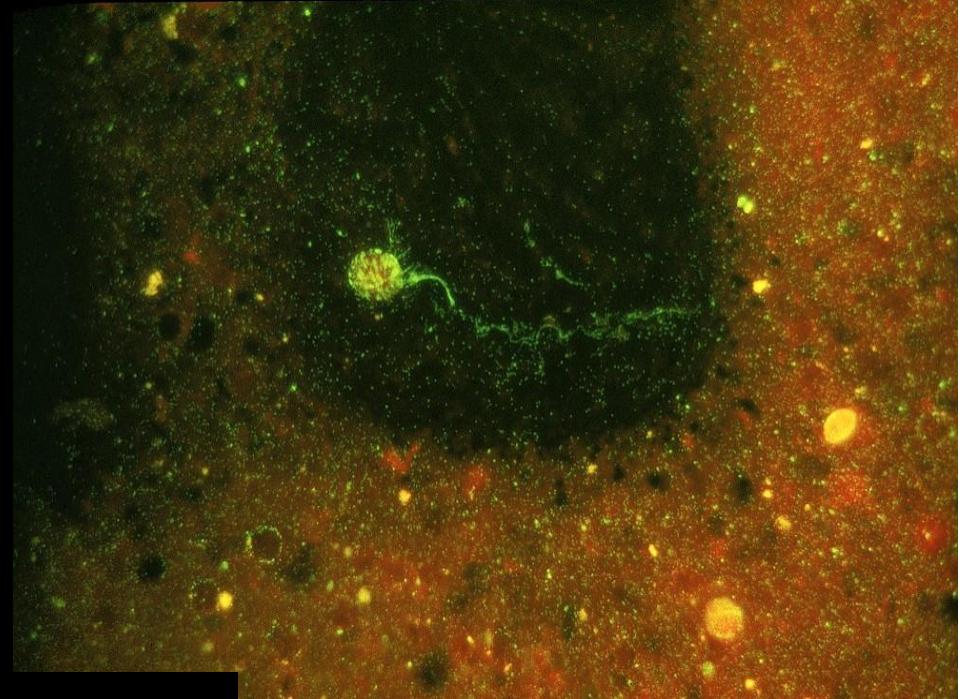
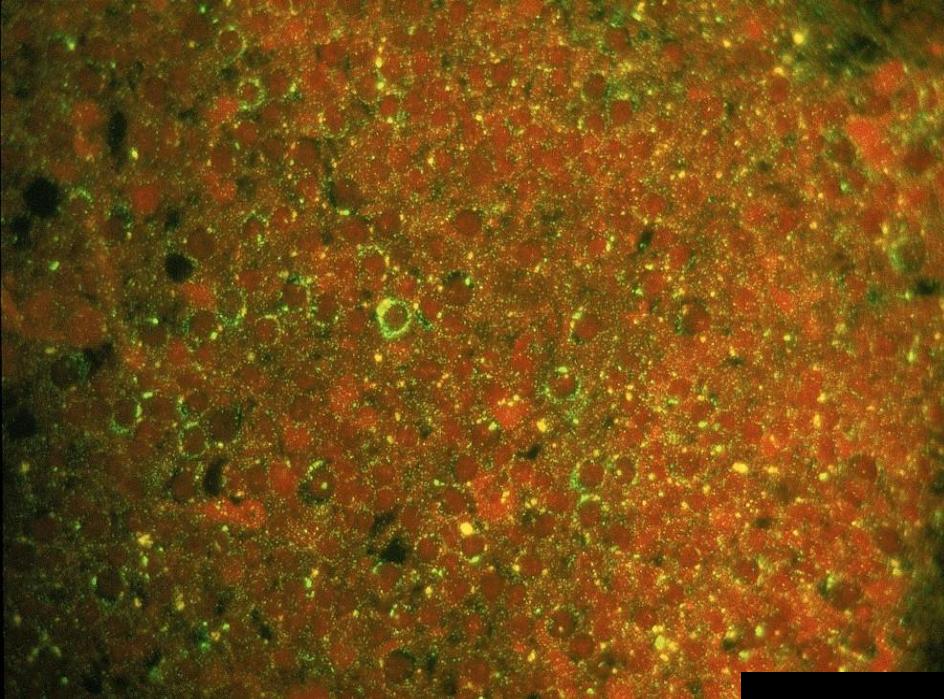
យក Serum និង ឧបករាល

គារឆ្វេងក្នុងយោងពិសោធន៍

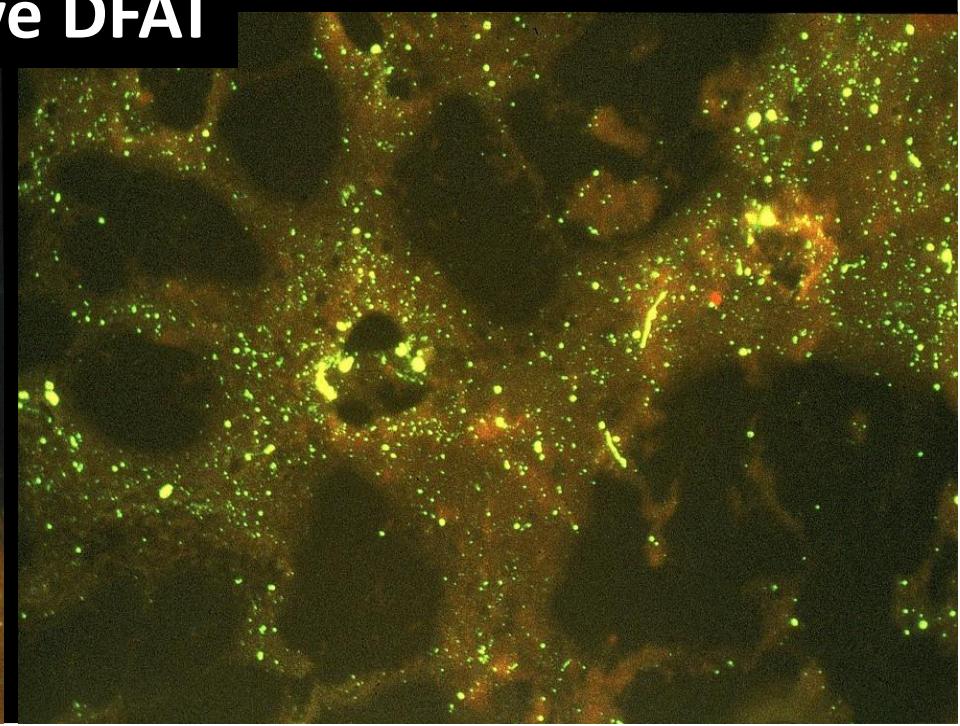
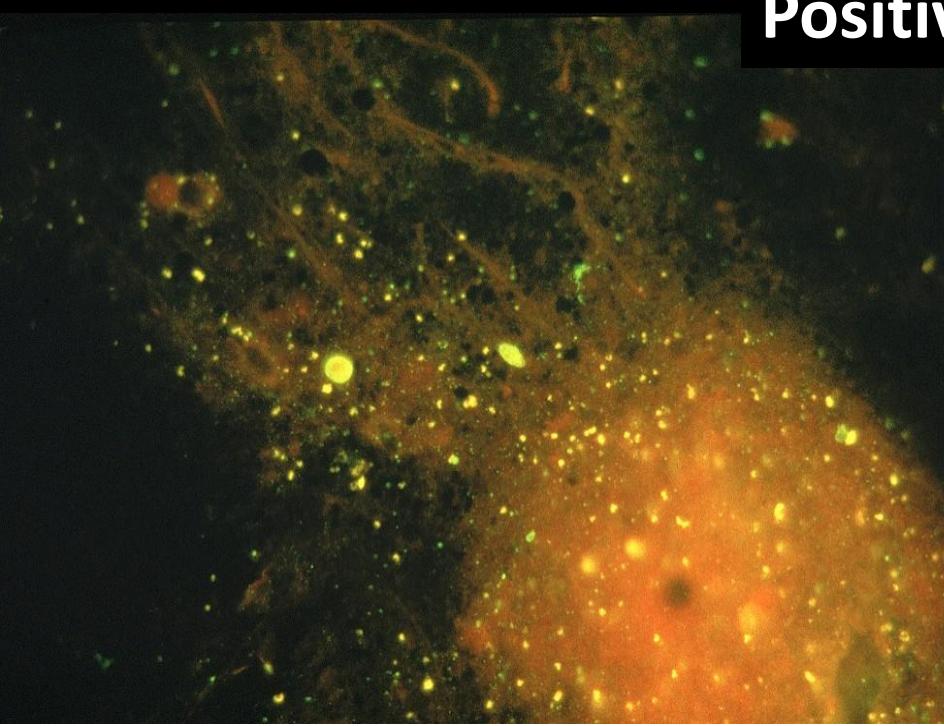
- ⇒ ការណើចេញរាជសញ្ញាតីនិក (សង្ឃឹម និង ប្រហាក់ប្រហែល)
- ⇒ ធ្វើតែស្ថិកមើលវិសាទាមក្រោម:
 - កំនត់រកអង់ទីក្នុង virus (FAT, dRIT, RIDT, ELISA)
 - ការបណ្តុះ Virus នៅលើកាសិកា និង សត្វ (MIT, RTCIT)
 - កំនត់រកអង់ទីគ្នា (serum or CSF) (RFFIT, ELISA)
 - កំនត់រក genetic material (RT-PCR, RT-qPCR)

ការព្យូទ័រស្ថុយបោយតិនេជន

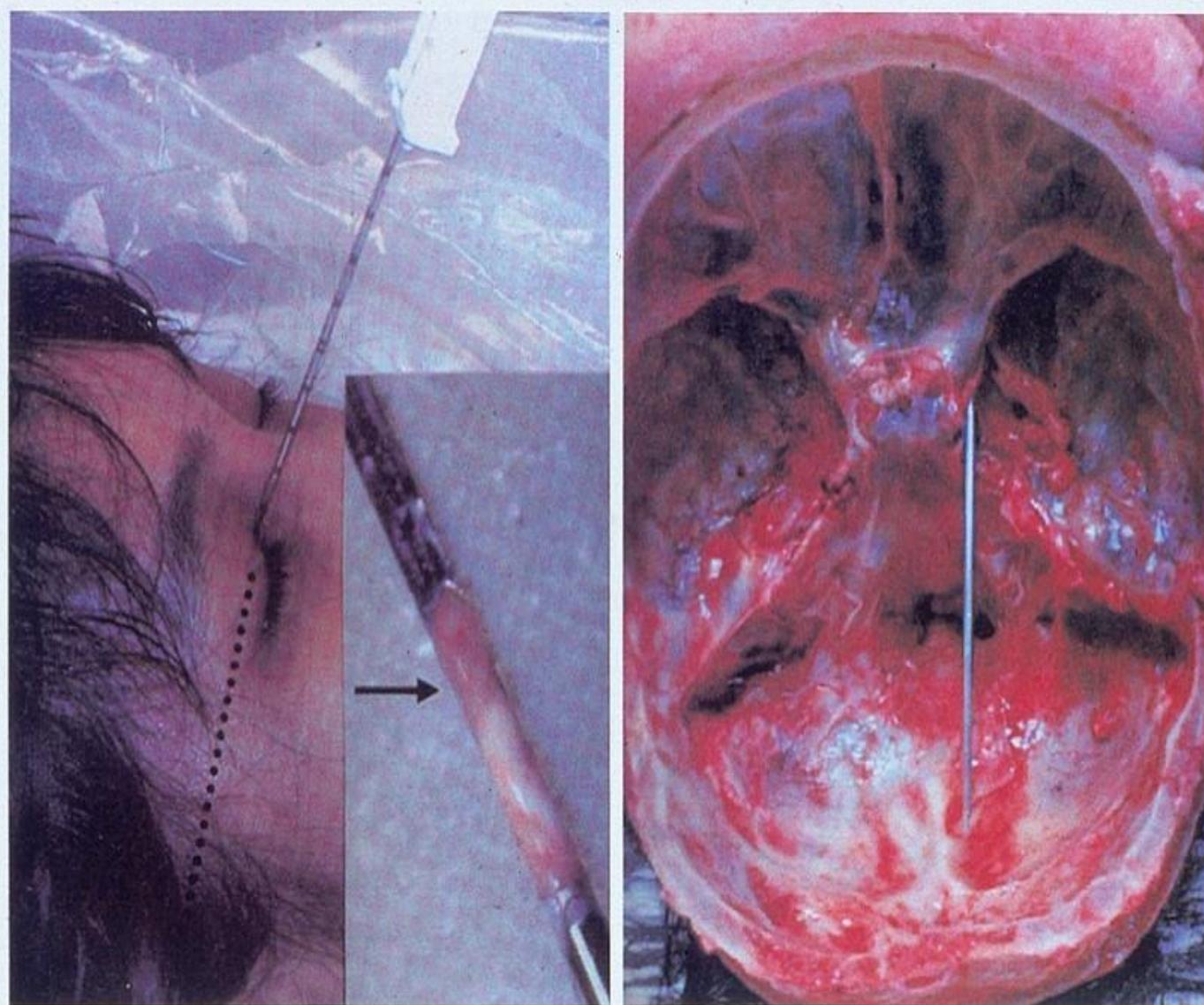
Type of sample	Sensitivity	Storage *	Comment	Technique
Human				
Brain biopsy	High	+4 °C or -20 °C	Brain biopsy collected via the orbital route with Tru-Cut biopsy needles for soft tissues or via the sub-occipital or retro-orbital or transnasal route using lumbar puncture needles.	DFAT RT-PCR
Skin biopsy	High	+4 °C or -20 °C	Skin biopsy collected at the nape of the neck, with hair follicles, by excision or punch biopsy in sedated patient.	RT-PCR
Saliva (1mL)	High	+4 °C or -20 °C	At least three saliva samples collected at 3-6 hours, liquid saliva is preferred to saliva swabs.	RT-PCR
Urine (1mL)	Low	+4 °C or -20 °C	At least three urine samples collected in an interval of 3-6 hours.	RT-PCR
Serum (500 µl)	Low-average	+4 °C or -20 °C	Low value for rabies detection. Useful for detection of antibodies.	ELISA
CSF (500 µl)	Low-average	+4 °C or -20 °C	Should be performed in sedated patient.	RT-PCR



Positive DFAT



សំន្លាតបេក្ខជនតែងតាំងនៃការពេញឯក



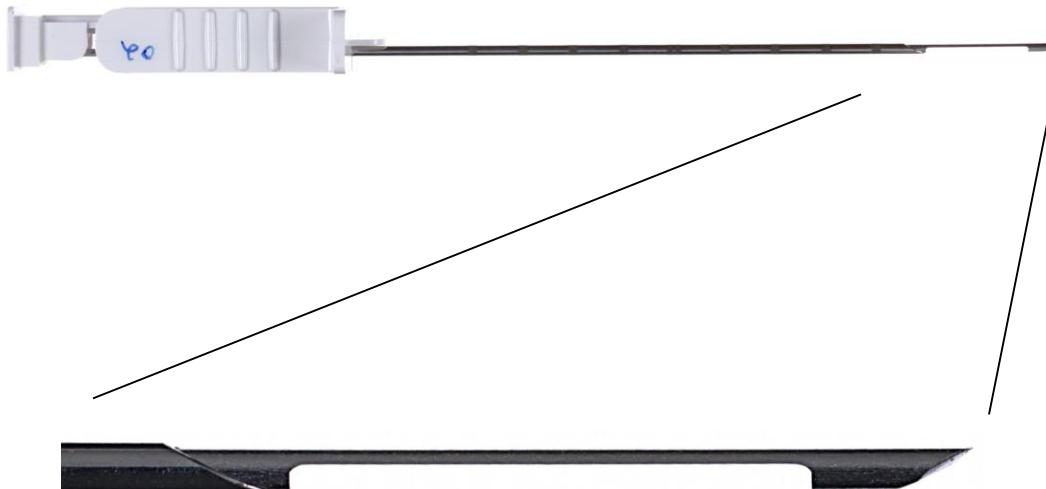
Retroorbital
route

from Tong et al. , The Lancet, 1999.

សំណាកម្មភពីការទែនាគត្តុ

Occipital route

ម្ចូលសំរប់ biopsy ប្រ ម្ចូល spinal



(Courtesy of B.M. Diop, CHU Fann, Dakar)

ការប្រគល់សំចាយកពីការទោតាស៊ែន្យក

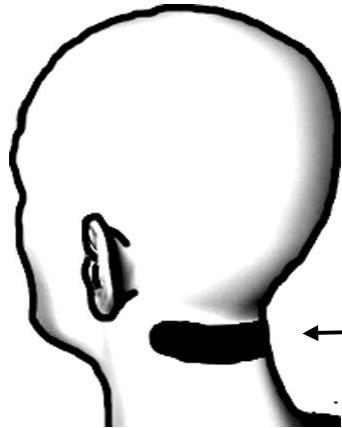
⇒ ងាយក្នុងការធ្វើ (few invasive)

ការវារៈកាត់សេរីក

អង្គត់ធ្វើឱក: 4 mm

មាមសិរីប៊ូ: 20 mm^3

Biopsy punch (S6efel Labs)



កាត់យកនៅផ្ទៀងខាងក្រោមយ៉ាន (ងាយយក និង
មានដឹងស្តីពីខ្លួន hair follicles)



Bryceson et al., 1975, Blenden et al., 1986, Crepin et al., 1998

សូមអរគុណា!!



ជំនាញ?