การประเมิณความน่าเชื่อถือในการวินิจฉัยการติดเชื้อมาลาเรีย โดยใช้หลักการตรวจหาเอนไซน์ pLDH (OPTIMAL-IT) ศึกษาในกลุ่มประชากรตามแนวชายแดนไทย-พม่า



นางสาว ศาริกา พัฒนสิน

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบบัณฑิต สาขาวิชาการพัฒนาระบบสาธารณสุข วิทยาลัยการสาธารณสุข จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปีการศึกษา 2545 ISBN 974-9599-10-1 ลิขสิทธิ์ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

EVALUATION OF PARASITE LACTATE DEHYDROGENASE (pLDH) ASSAY (OPTIMAL-IT) FOR DETECTION OF MALARIA ON THAI-BURMESE BORDER



Miss Sarika Pattanasin

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements

for the Degree of Master of Public Health in Health Systems Development

College of Public Health

Chulalongkorn University

Academic Year 2002

ISBN 974-9599-10-1

Copyright of Chulalongkorn University

Thesis Title	: Evaluation of Parasite Lactate Dehydrogenase (pLDH) Assay (OptiMAL-IT) for Detection of Malaria on Thai-Burmese Border
Ву	: Sarika Pattanasin
Program	: Master of Public Health (Health Systems Development) College of Public Health
Thesis Adviso	: Assistant Professor Sathirakorn Pongpanich, M.A., Ph.D.
Accept	ed by the College of Public Health, Chulalongkorn University, Bangkok
Thailand in Pa	rtial Fulfillment of the Requirements for the Master's Degree
	Saulee Manhamy clams. Dean of the College of Public Health
	(Samlee Plianbangchang, M.D., Dr.P.H.)
THESIS COM	MITTEE
	Chairperson
	(Associate Professor Ong-arj Viputsiri, M.D., Dr. P.H.)
	Sithle Roymulu Thesis Advisor
	(Assistant Professor Sathirakorn Pongpanich, M.A., Ph.D.)
	(Professor François Henry Nosten, Ph.D.)
	Kanunguit Congpuong Member

(Kanungnit Congpuong, Ph.D.)

ศาริกา พัฒนสิน : การประเมินความน่าเชื่อถือในการวินิจฉัยการติดเชื้อมาลาเรีย โดยใช้หลักการตรวจหาเอนไซน์ pLDH (OPTIMAL-IT) ศึกษาในกลุ่มประชากรตาม แนวซายแดนไทย-พม่า (EVALUATION OF PARASITE LACTATE DEHYDROGENASE (pLDH) ASSAY (OPTIMAL-IT) FOR DETECTION OF MALARIA ON THAI-BURMESE BORDER) อาจารย์ที่ปรึกษา: ผู้ช่วย ศาสตราจารย์พิเศษ ดร. สถิรกร พงศ์พานิซ ; 106 หน้า ISBN 974-9599-10-1

ความสามารถในการตรวจวินิจฉัยมาลาเรียของชุดตรวจสำเร็จรูป 2 ชนิดได้แก่ OptiMAL-IT® (DiaMed, Switzerland) และ Paracheck-Pf® (Orchid Biomedical, Goa, Jndia) ได้ถูก ศึกษาในผู้ป่วยมาลาเรียที่มีอาการไม่รุนแรง ค่าความไว (sensitivity), ความจำเพาะ (specificity), Positive Predictive Value (PPV) และ Negative Predictive Value (NPV) ของชุดตรวจแต่ละชนิด คำนวณโดยถือเอาวิธีการตรวจทงกล้องจุลทรรศน์เป็นมาตรฐาน (gold standard)

ค่าความไว (Sensitivity) และความจำเพาะ (Specificity) ของชุดตรวจ OptiMAL-IT ต่อการ ตรวจหาเชื้อ P. falciparum เทากับ 88% และ 92% ตามลำดับ และต่อการตรวจหาเชื้อที่ไม่ใช่ P. falciparum (plasmodium non-falciparum) มีความไวเท่ากับ 66% และความจำเพาะเท่ากับ 99%

ค่าความไวและความจำเพาะของชุดตรวจ Paracheck-Pf ต่อการตรวจหาเชื้อ P. falciparum เท่ากับ 90% และ 96% ตามลำดับ

สำหรับการตรวจหา Plasmodium falciparum พบว่า ค่าความไวของชุดตรวจทั้ง 2 ชนิด ลด ลง เมื่อความหนาแน่นของปรสิตในเลือด (parasitaemia) < 500 ตัว/าไมโครลิตรเลือด (0.01% ของ เม็ดเลือดแดงที่ติดเชื้อ) ที่ระดับความหนาแน่นของปรสิตในเลือด < 100 ตัว/าไมโครลิตรเลือด (0.002% ของเม็ดเลือดแดงที่ติดเชื้อ) ค่าความไวของชุดตรวจทั้ง 2 ชนิดเหลือเพียง 20% ค่าความไวของชุดตรวจ OptiMAL-IT ต่อเชื้อที่ไม่ใช่ P. falciparum (non-falciparum) ลดลงเมื่อความหนาแน่น ของปรสิตในเลือด <5000 ตัว/าไมโครลิตรเลือด (0.1%ของเม็ดเลือดแดงที่ติดเชื้อ) และเหลือเพียง 10% เมื่อความหนาแน่นของปรสิตในเลือด <100 ตัว/าไมโครลิตรเลือด (<0.002% ของเม็ดเลือด แดงที่ติดเชื้อ)

ความสามารถในการตรวจวินิจฉัยเชื้อ Plasmodium falciparum ของชุดตรวจทั้ง 2 ชนิด ไม่ มีความแตกต่างกันโดยมีนัยยะสำคัญทางสถิติ (p>0.05)

สาขาวิชา การพัฒนาระบบสาธารณสุข	ลายมือชื่อนิสิต 📈 🏎 🗸
	ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา
	ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

PH: 012254 MAJOR HEALTH SYSTEMS DEVELOPMENT PROGRAMME

KEY WORD : MALARIA/pLDH/HRP-2/RAPID TESTS/OPTIMAL-IT/PARACHECK PF

> SARIKA PATTANASIN: **EVALUATION** OF **PARASITE**

> LACTATE DEHYDROGENASE (pLDH) ASSAY (OPTIMAL-IT)

FOR DETECTION OF MALARIA ON THAI-BURMESE BORDER

THESIS ADVISOR: ASSISTANT PROFESSOR SATHIRAKORN

PONGPANICH, M.A., Ph.D., 106 pp. ISBN 974-9599-10-1

The performances of OptiMAL- IT®(DiaMed, Switzerland) and Paracheck-Pf® (Orchid Biomedical, Goa, India) malaria rapid tests were evaluated in symptomatic patients with uncomplicated falciparum malaria. The sensitivity, specificity, positive predictive and negative predictive values of the tests were calculated taking microscopy as the "gold standard". The sensitivity and specificity of OptiMAL-IT® for the diagnosis of *Plasmodium falciparum* parasites were 88% and 92% respectively. For Plasmodium non-falciparum, the sensitivity was 65% and specificity was 99%. The sensitivity and specificity of Paracheck-Pf® for Plasmodium falciparum was 90% and 96% respectively. For *Plasmodium falciparum* the sensitivity of both tests decreased markedly at parasitaemia < 500 parasites/μL (0.01% of infected RBC). At parasitaemia $< 100 \text{ parasites/}\mu\text{L} (0.002\% \text{ infected RBC})$ the sensitivity was only 20% for both tests. The sensitivity of OptiMAL-IT® for non-falciparum species decreased markedly at parasitaemia < 5000 parasites/µL (0.1% IRBC) and was only 10% at the parasitaemia less than 100 parasites/µL (< 0.002% IRBC). The performances of both tests for Plasmodium falciparum detection were not significantly different (p > 0.05).

Field of study Health Systems Development Student's signature Sanka Partanush Academic year 2002 Advisor's signature Sallyle Tegs Co-advisor's signature AAA

ACKNOWLEDGEMENTS

First of all, I would like to give a special thanks to Dr. François Nosten and The Shoklo Malaria Research Unit (SMRU), MaeSot, Tak province, Thailand for giving me the permission to develop the project as my thesis. This study would not have been completed without the great support of Dr. François Nosten and Mr. Stephane Proux of SMRU and DiaMed Switzerland for giving the OptiMAL-IT tests used in the study. The study protocol was organized by the collaboration of Dr. François Nosten and Dr. Patrick Jacquire of DiaMed, Switzerland. The dedication of the lab staff of SMRU contributed to the success of this study. I would like to give a special thanks to Lily, Naw Htoo Paw, Naw Sher Gay, Berney Htoo, P Sam, Day Thee, Thida, A Micho, Siam and Thaku for their excellent and experienced microscopy skills. Particular thanks to Maw Jaw Dee (Mr. Paracheck) for crossing the Moei river during the hide tide period of the rainy season everyday and Ban Maw Ker Thai medic team: Lucy, Samya, Htoo Wah, Saw Tah and Mia Oo. Thanks also to Mr. Tip Ruchaitrakul and Mr. Prayad for organizing the transportation to Ban Mor Ker Thai. Particular thanks to Khun Alan Brockman and Khemajitra Jenjaroen for maintaining the record and location for the specimens. Would like to thanks also Dr. Rose McGready for her enthusiastics and excellent comments for the project. Finally I would like to thanks again and again to the project advisor, Dr. François Nosten, for his academic and intellectual contribution from the beginning until the end.

TABLE OF CONTENTS

	Pa	age
ACKNOWLEGE	DEMENTS	V
TABLE OF CON	TENTS	vii
LIST OF TABLE	ES	ix
LIST OF FIGUR	ES	Х
ABBREVIATIO	ABBREVIATIONS	
CHAPTER I	ESSAY	1
References		21
CHAPTER II	PROPOSAL	25
References		36
CHAPTER III	RESULTS	37
CHAPTER IV	DISCUSSION	53
References		57
CHAPTER V	PRESENTATION	59
CHAPTER VI	ANNOTATED BIBLIOGRAPHY	68
References		80

APPENDICES

APPENDIX 1 :	Consent form (Thai)	86
APPENDIX 2 :	Consent form (English)	87
APPENDIX 3:	Consent form (Karen)	88
APPENDIX 4 :	Microscopy form I	89
APPENDIX 5 :	Microscopy form II	90
APPENDIX 6:	Microscopy form III	91
APPENDIX 7:	OptiMAL Result form	92
APPENDIX 8 :	Paracheck Result form	93
APPENDIX 9:	EDTA List	94
APPENDIX 10 :	PCR List	95
APPENDIX 11 :	OptiMAL Time Record	96
APPENDIX 12 :	Microscopic Examination Procedure	97
APPENDIX 13 :	OptiMAL-IT® Assay Procedure	98
APPENDIX 14 :	Paracheck PF® Assay Procedure	99
APPENDIX 15 :	OptiMAL-IT® Leaflet	100
APPENDIX 16 :	Paracheck PF® Leafet	103
CURRICULUM	1 VITAE	105

LIST OF TABLES

		Page
Table 1:	Selected recent field studies that evaluated	
	the accuracy of malaria dipsticks	11
Table 2:	Activities plan for OptiMAL-IT evaluation study	
Table 3:	Estimate expenditure for study evaluation	34
Table 4:	Age group * Sex Crosstabulation	38
Table 5:	OptiMAL-IT result*Species result 2 nd	
	level Crosstabulation Count	39
Table 6:	Paracheck result* Species result 2 nd	
	level Crosstabulation Count	
Table 7:	Parasitaemia group* Species result 2 nd	
	level Crosstabulation Count	40
Table 8:	Overall numbers of microscopy,	
	OptiMAL-IT and Paracheck results	40
Table 9:	Summary of diagnostic performance	
	of OptiMAL-IT and Paracheck Pf	49
Table 10:	Summary of sensitivity & Parasitaemia	
	of OptiMAL-IT and Paracheck Pf	50

LIST OF FIGURES

		Page
Figure 1:	Areas with reduced susceptibility of P.falciparum	
	to chloroquine and sulfodoxine-pyrimethamine (SP)	
	and areas designated as multi-drug resistant according	
	to WHO.(From The Lancet Infectious Diseases Vol.2, 2002)	4
Figure 2:	Schematic diagram of the first OptiMAL assay,	
	based on the detection of lactate dehydrogenase	
	from the parasites (pLDH)	13

ABBREVIATIONS

χ² Chi square test

°C Degree Celcius

μL Microliter

AO Acridine-Orange

BCP Benzothiocarboxypurine

CI Confident Interval

cu.mm cubic milimeter

DNA Deoxyribonucleic acid

EDTA Ethylene Diamine Tetraacetic Acid

Hct Hematocrit

HRP Histidine Rich Protein

HTD Hospital for Tropical Disease

LDH Lactate dehydrogenase

M/S Malaria smear

n Number of cases

Neg Negative

non PF Non Plasmodium falciparum

NPV Percent of negative tests that are truly negative

OPD Out Patient Department

OR Oregon

PCR Polymerase Chain Reaction

PF Plasmodium falciparum

PFG Plasmodium falciparum gametocyte

PM Plasmodium malariae

PO Plasmodium ovale

PV Plasmodium vivax

pLDH Parasite Lactate Dehydrogenase

PPV Percent of positive tests that are truly positive

QBC Quantitative Buffy Coat

Q.C Quality Control

R-123 Rhodamine-123

RBC Red Blood Cell

RDTs Rapid Diagnostic Tests

ICT Immunochromatographic Test

IT Individual Test

sd Standard deviation

SP Sulfodoxine-pyrimethamine

SPSS Statistical Package for Social Science

STD Sexual Transmitted Diseases

SMRU Shoklo Malaria Research Unit

VBDC Center of Vector Borne Disease

WBC White Blood Cell

WHO World Health Organization