

RSV - respiračný syncytiálny vírus

Stanovenie prítomnosti respiračného syncytiálneho vírusu (RSV) pomocou vysoko citlivej molekulárno – biologickej metódy PCR.

Materiál: stery (sliznica hltanu a nosohltanu)

Frekvencia vyšetrenia: denne

Statim: Áno

Referenčné hodnoty: Negatívny výsledok

Pozitívny výsledok

Interferencie: Vyšetrenie môže byť ovplyvnené technológiou odberu vzorky, stavom pacienta alebo stupňom infekcie.

Stručný medicínsky význam

RSV sa vyskytuje bežne u ľudí na celom svete a spôsobuje závažné ochorenia respiračného systému, predovšetkým u dojčiat a malých detí. Pôvodcom ochorenia je respiračný syncytiálny vírus, ktorý je antigénne stály RNA vírus z čeľade *Paramyxoviridae*, rodu *Pneumovirus*. Hlavné antigény sú antigény na jeho povrchu: **glykoproteínový antigén G**, ktorý sprostredkuje adhéziu viriónu k vnímavej bunke a **glykoproteín F**, ktorý spôsobuje lýzu bunkových membrán a fúziu infikovaných buniek, následkom čoho sa tvoria mnohjadrové syncyciá. Replikácia vírusu je obmedzená na bunky epitelu slizníc a vedie k ich nekróze.. Nekrotické masy, sekrét a opuch môžu upchať dýchacie cesty a spôsobiť atelektázu pľúcnych mechúrikov. RSV je príčinou 75 % bronchiolitíd a 20 - 40 % intersticiálnych pneumónií u detí vo veku do 3 - 4 rokov. Závažnosť ochorenia s vekom klesá, ale u starších ľudí znovu stúpa. **Klinické príznaky sú spočiatku nerozlišiteľné od chrípky**, preto si spresnenie diagnózy vyžaduje virologické vyšetrenie.

Po **4 - 5 dňovej inkubačnej dobe** sa ochorenie prejaví nádchou a zápalom nosohltanu. Horúčka nie je výrazná. Po 2 - 3 dňoch sa objaví kašeľ. Úporné vykašliavanie hlienu býva u detí spojené s vracaním. Ochorenie trvá zväčša 1 až 3 týždne. Závažné sú neskoršie následky - časté záchvaty kašľa a zvýšená pravdepodobnosť rozvoja astmy. Medzi časté komplikácie infekcie RS vírusom patrí zápal Eustachovej trubice a stredného ucha.

Imunita po prekonanom ochorení je nedostatočná. Po poklese hladiny špecifických sekrečných protilátok triedy IgA sú časté reinfekcie. U väčších detí a u dospelých však prebiehajú väčšinou inaparentne alebo ako ľahký zápal horných dýchacích ciest.

Sérologické testy môžu byť predovšetkým pri rekurentných infekciách veľmi dobre dopĺňované **priamym preukázaním vírusu metódou PCR**, ktorá umožňuje veľmi citlivú a špecifickú detekciu RSV.