

# CHLAMYDIA TRACHOMATIS PROTI LÁTKY TRIEDY IGA

Protilátky triedy IGA proti Chlamydia trachomatis

## **Materiál**

Sérum

## **Odber materiálu**

Odber krvi za štandardných podmienok.

## **Frekvencia vyšetrenia**

1-krát mesačne

## **Statim**

Nie

## **Referenčné hodnoty**

**Orientačné referenčné hodnoty sú vyjadrené ako pomer hodnoty pacienta k hodnote kalibrátora**

**Negatívny výsledok < 0,8**  
**Hraničný výsledok 0,8 – 1,1**  
**Pozitívny výsledok > 1,1**

## **Interferencie**

Stanovenie protilátok anti-Chlamydia trachomatis nerušia hemolytické, lipemické alebo ikterické vzorky s koncentráciou hemoglobínu do 10 mg/ml, triglyceridov do 20 mg/ml a do 0,4 mg/ml bilirubínu.

## **Stručný medicínsky význam**

Chlamydia trachomatis je najčastejším sexuálne prenosným bakteriálnym patogénom na svete, vyvolávajúcím zápal malej panvy (pelvis inflammatory disease – PID). Dáva sa do úzkeho vzťahu s neplodnosťou a extrauterínnymi graviditami. Najviac ohrozenou skupinou sú mladí ľudia oboch pohlaví. Pre chlamýdióvu infekciu je charakteristický asymptomatický priebeh (až 80 %) alebo má iba veľmi ľahký klinický priebeh. Najčastejšie sa vyskytujúcou chlamýdióvou infekciou vnútorného genitálu je chlamýdióva infekcia cervixu so súčasným postihnutím uretry. Chlamydia trachomatis môže rovnako spôsobiť endometritídu, väčšinou združenú so salpingitídou a pozitívnym dôkazom antichlamýdiových protilátok v sére. U novorodencov od matiek s infekciou rodidiel Chlamydia trachomatis sa často vyskytuje konjunktivitída, z ktorej asi u 50 % dojčiat sa na 4. – 17. týždeň po narodení môže vyvinúť atypická pneumónia (sérotyp D – K). Chlamydia trachomatis môže vyvolať určité poruchy v gravidite a tým ohrozovať zdravý vývoj plodu (chorioamniotitída, predčasné pôrody, retardácia rastu plodu, nižšia pôrodná hmotnosť novorodencov, pôrod mŕtvo narodených detí). Sérotyp A, B a C je pôvodcom trachomu. Sérotyp L1 – L3 je pôvodcom lymfogranuloma venereum. Metódou ELISA sú dokazované rodovo špecifické protilátky proti chlamýdióvemu lipopolysacharidu. Pri reinfekcii sa najprv reaktivujú IgG, neskôr IgA, veľmi vzácne IgM protilátky.