

Chlamydophila pneumoniae

Stanovenie prítomnosti *Chlamydophila pneumoniae* pomocou vysoko citlivej molekulárno – biologickej metódy PCR.

Materiál

Sputum, výter – nazofaryng, laryng, nosová sliznica, BAL, krv s EDTA

Frekvencia vyšetrenia

Denne

Statim

Ano

Referenčné hodnoty

Negatívny výsledok

Pozitívny výsledok

Interferencie

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

Stručný medicínsky význam

Je primárny extracelulárny respiračný patogén, vyvolávajúci predovšetkým chronické bronchitídy, atypické pneumónie a sinusitídy. Infekcie sú v populácii bežné (70 % populácie vo veku 50 rokov je séropozitívna). Vyvolávajú široké spektrum infekcií, od asymptomatických infekcií, cez mierne katary horných dýchacích ciest, až po ťažké pneumónie. Prenáša sa kvapôčkovou infekciou a väčšina ľudí sa nakazí už v detstve. Infekcie sú až v 70 % prípadov asymptomatické a v priebehu života sa môžu opakovať. Akútne aj chronické infekcie majú vzťah k vzniku bronchiálnej astmy. U detí do 5 rokov súvisia tieto infekcie s „pískavým“ dýchaním a pri zanedbaní liečby môžu viesť ku závažnejším respiračným ochoreniam. U starších ľudí je to jeden z patogénov spôsobujúci závažné obštruktívne ochorenia so symptómami ako zvýšený objem sputa, hnisavé sputum a dyspnoe. Perzistujúce chlamýdie môžeme nájsť v synoviálnej tekutine kĺbov, komplikácie spôsobujú aj pri autoimunitných reumatických a očných ochoreniach (reaktívny arthritís, konjunktivitis, uveitis). Interpretácia sérologických výsledkov je poznačená vysokou séroprevenciou v populácii a možnej asymptomatickej perzistenciou. Preto je vhodné v diagnostike aktívnej infekcie využiť priamy dôkaz infekčného agens pomocou PCR metódy. Detekcia je možná z rôznych typov klinických materiálov (sputum, BAL (broncho-alveolárna laváž), výter z nazofaryngu, ster z rohovky,

synoviálna tekutia, biopsia z tkaniva). Infekcie respiračného traktu chlamýdiou slabo reagujú na antibiotickú liečbu. Tohto patogéna stanovuje laboratórium ADL s.r.o. kvalitatívne aj kvantitatívne v rozmedzí 10 – 10⁶ kópií DNA na 5 µl vzorky.