

## **Parvovírus B19, protilátky triedy IgM**

### **Materiál**

Sérum

### **Odber materiálu**

Odber krvi za štandardných podmienok.

### **Frekvencia vyšetrenia**

1 x mesačne

ne

### **Statim**

Nie

### **Referenčné hodnoty**

< 9	NTU	<b>negatívny výsledok</b>
9 – 11	NTU	<b>hraničný výsledok</b>
> 11	NTU	<b>pozitívny výsledok</b>

### **Interferencie**

Stanovenie protilátok nerušia hemolytické, lipemické alebo ikterické vzorky s koncentráciou hemoglobínu do 10 mg/ml, triacylglycerolov do 5 mg/ml a 0.2 mg/ml bilirubínu.

### **Stručný medicínsky význam**

Parvovírus B19 je najvýznamnejší patogén spomedzi parvovírusov, ktorý vyvoláva klinicky relevantné infekcie u človeka. K pomnožovaniu vírusu dochádza v deliacich sa ľudských erytroidných bunkách. Najčastejšie sa prenáša kvapôčkovou nákazou, avšak prenos je možný aj krvnými derivátmi, kostnou dreňou alebo solídnym orgánom pri transplantácii, prípadne vertikálne z matky na plod. U imunokompetentných jedincov prebieha obvykle vírusová infekcia asymptomaticky alebo pod obrazom nešpecifického infektu horných dýchacích ciest. U detí sa často manifestuje ako tzv. piata choroba (erythema infectiosum). V dospelosti býva horúčka sprevádzaná postihnutím kĺbov s artralgiami. Popisuje sa tiež vzťah k autoimunitným ochoreniam (reumatoidná artritída, systémový lupus erythematodes, sklerodermia, dermatomyozitída), vaskulitídám a postihnutiu ďalších orgánových systémov. U 5% tehotných žien sa infekcia prenáša na

plod a vedie k rôznym druhom fetopatií. Najvyššie riziko potratu je v prvom a druhom trimestri. V priebehu infekcie sa spravidla tvoria neutralizujúce protilátky a získava sa celoživotná imunita. Sérologické vyšetrenie na protilátky proti parvovírusu B19 je zvlášť indikované u vysokorizikových pacientov s netypickým klinickým obrazom, u ktorých je podozrenie na akútnu alebo nedávnu infekciu (do 60 dní). Protilátky triedy IgM môžu pretrvávať po akútnej infekcii aj niekoľko mesiacov.