



Chlamydie - vyšetřovací metody

Používané laboratorní metody diagnostiky

Detekce rodově i druhově specifických protilátek:

1). MIF (mikroimunofluorescenční test, druhově specifický test)

- anti Chlamydia pneumoniae IgG, IgA, IgM
- anti Chlamydia trachomatis IgG, IgA, IgM
- anti Chlamydia psittaci IgG, IgA, IgM

2). ELISA test (rodově specifický test)

- anti Chlamydia IgG, IgA, IgM

Přímý průkaz Chlamydia pneumoniae (CPN) a Chlamydia trachomatis (CTR):

1). Přímý průkaz DNA Chlamydia trachomatis a Chlamydie pneumoniae

2). Detekce antigenů CPN a CTR imunofluorescenčním testem (IF test)

Průkaz DNA Chlamydia trachomatis metodou PCR (Cobas Amplicor, Roche):

Vyšetřovací materiál:

| | | |
|---|--|---|
| Moč | Do ster. nádoby 10-15 ml z prvního proudu ranní moči, | Skladování při 2-8°C, transport do 4 dnů. |
| Výtěry: | | Transport do lab. do 24 hodin |
| konjunktivální endocervikální vaginální uretrální nasofaryngeální | Štětíčka se vloží do sterilní zkumavky s 1 ml PBS | (při 2-8 °C) event. skladovat při - 20°C. |



STÁTNÍ ZDRAVOTNÍ ÚSTAV

| | | |
|------------------------------|---|---|
| Sperma | Do ster.zkumavky 5-10 ml | 2-8°C do 24 hodin. |
| Výpotek | Do ster.zkumavky 5-10 ml | 2-8°C do 24 hodin. |
| Sérum , plná krev (experim.) | 3-10 ml nesrážlivé krve do ster. zkumavek | Transport do lab . při norm.teplotě - do 24 hod. Event. skladovat při +4°C max. 48 hodin. |

Průkaz DNA Chlamydia pneumoniae metodou PCR (neakreditovaná metoda):

Vyšetřovací materiál:

| | | |
|--|--|---|
| Krev | Odebírá se 3-10 ml nesrážlivé krve do odběrových kontejnerů (např. Vacutainer nebo Sardstet) | Transport do laboratoře při normální teplotě , pokud možno do 24 hod. V případě nezbytnosti skladovat při +4 °C max.48 hod. |
| Ostatní tělní tekutiny: | | |
| - Sputum | Odebírá se 1 ml do sterilních dobře uzavíratelných kontejnerů | Transport do lab. při norm.teplotě do 24 hodin. V případě nezbytnosti skladovat při +4°C max.5 dní, nebo při -20°C. |
| - BAL | | |
| - Likvor | | |
| - Oční tekutina | | |
| - Plodová voda | | |
| Výtěry: | | |
| - nazofaryngeální | Štětíčka se vloží do ster. zkumavky s 1 ml PBS | Transport do lab. při 2-8°C ,pokud možno do 24 hodin, event. skladovat při -20°C. |
| - konjunktivální | | |
| Biopsie,autopsie | Vzorek tkáně cca 0,5 cm ³ se vloží do suchého ster. kontejneru. | Transportuje se do lab. na ledu do 24 hod., nebo se mrazí na suchém ledu a transportuje zmražený při -20°C. |
| Jehlová biopsie nebo biopsie z endoskopu | se vkládá do sterilní zkumavky s 0,5 ml PBS | Transportuje se do lab. na ledu do 24 hodin. |

Diagnostika infekcí *C.pneumoniae* se opírá hlavně o sérologická vyšetření (detekce rodově a druhově specifických testů). Poznámka: Protilátky IgM (bez současné positivity IgA a/nebo IgG) jsou většinou považovány za přímoinfekci. U některých dospělých osob mohou dlouhodobě přetrvávat IgM protilátky v rodově i druhově specifických testech (často i s současnou pozitivitou IgA a IgG protilátek), příčinou může být dle některých autorů vysoká aktivita probíhající chronické infekce nebo intenzivní reinfekce, ale



nelze vyloučit i nespecifitu. Přítomnost protilátek třídy IgG bez klinických příznaků je považována za sérologický obraz prodělané infekce .Důležitá je dynamika protilátkové tvorby - k jejímu zjištění je nutné vyšetření alespoň dvou sér: první na začátku onemocnění a druhý asi po 2 - 3 týdnech. Eventuálně i třetí vzorek - rekonvalescentní za 4 - 6 týdnů od počátku onemocnění. V prvních 6 - 8 měsících věku života je třeba počítat s možností přítomnosti transplacentárně přenesených protilátek (pouze IgG !).

Pro detekci antigenu *C.pneumoniae* se používá imunofluorescenční test (používají se druhově specifické monoklonální protilátky).

Přímý průkaz DNA *C.pneumoniae* metodou PCR se používá prozatím spíš k výzkumným účelům.

U akutních infekcí , vyvolaných *C.trachomatis* metodou volby je přímý průkaz agens z klinického materiálu (viz. tab.)

Průkaz protilátek proti druhově a rodově specifickým antigenům *C. trachomatis* je na místě u déletrvajících infekcí, zvláště při podezření na systémovou nebo ascendentní nákazu , při nepřítomnosti chlamydií v dolních urogenitálních cestách (při použití přímých metod průkazu DNA *C.trachomatis* metodou PCR).