

20.9.2023

aktualizace diagnostiky protilátek

MYCOPLASMA a CHLAMYDIA pneumoniae :

každá terapie má začínat spolehlivou diagnostikou

Detekce protilátek u primárního onemocnění je možná v průměru až po 10 dnech od infekce, někdy i déle. Protilátková negativita v akutní fázi onemocnění tedy nevylučuje infekci, v této fázi lze patogenní mikroorganismus odhalit pomocí molekulární genetiky.

K detekci protilátek se používá vyhledávací plně automatizovaná metoda CLIA : Chemi-Luminiscent- Immuno-Assay a pro konfirmaci immunoblot MBA : Microblot- Array,

tj. nová multiplexová diagnostika, která specifikuje konkrétní antigeny patogena.

Microblot- Array - přehled antigenů :

	Mycoplasma pneumoniae
P1	adhezin, nejdůležitější protein, hlavní faktor virulence
p30	cytadhezin, druhý nejdůležitější protein a faktor virulence
p116	adhezin, faktor virulence
p65	povrchový protein
HMW3	cytadherence, protein podporující adhezi
Mgp3	protein podporující adhezi
	Chlamydia pneumoniae
MOMP Cp	dominantní povrchový druhově specifický membránový protein
MOMP1 Cp	izoforma antigenu MOMP vzniklá postranlační modifikací
OMP2 Cp	povrchový druhově specifický membránový protein
OMP4, OMP5	vnější membránový protein
P54	imunodominantní povrchový antigen, diagnostika akutní infekce

kvantitativní interpretace výsledků vyšetření v jednotkách U/ml :

- hladina < 185 = negativní
- hladina 185 – 210 = hraniční
- hladina > 210 = pozitivní