

Charakteristika analýzy:

Identifikace: **TOXOPLASMÓZA IgG, IgM, IgA, IgE, AVIDITA IgG**

Využití: Ukazatel přítomnosti infekce Toxoplasma gondii

Referenční mez :

IgG:

Reaktivní > 8 kIU/l

Nereaktivní < 6,5 kIU/l

Neurčitý výsledek, vhodné opakovat = 6,5-8 kIU/l

IgM:

Pozitivita znamená nedávný kontakt s mikroorganismem. Vydává se v hodnotách indexu.

Reaktivní = > 1,1

Nereaktivní = < 0,9

Neurčitý výsledek = 0,9-1,1

IgE:

Pozitivita znamená nedávný kontakt s mikroorganismem. Vydává se v hodnotách indexu.

Reaktivní = > 1,1

Nereaktivní = < 0,9

Neurčitý výsledek = 0,9-1,1

IgA:

Pozitivita znamená nedávný kontakt s mikroorganismem. Vydává se v hodnotách indexu.

Reaktivní = > 1,1

Nereaktivní = < 0,9

Neurčitý výsledek = 0,9-1,1

Způsob hodnocení:

IgG i IgM nereaktivní: lze předpokládat, že pacient nebyl infikován ani neprodělává akutní infekci Toxoplasma gondii. Pokud příznaky trvají, do 3 týdnů odeberte nový vzorek.

IgM nereaktivní, IgG reaktivní: nelze určit zda pacient má či nemá opakovanou infekci Toxoplasma gondii. Zdá se, že pacient byl v minulosti nakažen Toxoplasma gondii, přičemž infekce nastala před více než rokem.

IgM nereaktivní, IgG neprůkazný: Je třeba otestovat nový vzorek. Pacient nemusí mít akutní infekci Toxoplasma gondii. Nedá se určit, zda-li byl pacient v minulosti nakažen Toxoplasma gondii.

IgM neprůkazný, IgG nereaktivní: Doporučujeme odebrat druhý vzorek, kde stanovte IgM proti Toxoplasma gondii. Nelze ani zjistit, zda-li pacient prodělává akutní infekci Toxoplasma gondii. Když bude výsledkem stanovení IgM protilátek reaktivní nebo neprůkazný je třeba poslat vzorek do referenční laboratoře nebo provést další speciální stanovení, kontaktujte nás prosím.

Název: toxogmavid

Vytvořil Stejskal David

Vytvořeno dne 2.2.2009

IgM neprůkazný, IgG reaktivní: Doporučujeme odebrat druhý vzorek, kde stanovte IgM proti *Toxoplasma gondii*. Nelze ani zjistit, zda-li pacient prodělává akutní infekci *Toxoplasma gondii*. Zdá se, že pacient byl v minulosti nakažen *Toxoplasma gondii*. Když bude výsledkem stanovení IgM protilátek reaktivní nebo neprůkazný je třeba poslat vzorek do referenční laboratoře nebo provést další speciální stanovení, kontaktujte nás prosím.

IgM neprůkazný, IgG neprůkazný: Doporučujeme odebrat druhý vzorek, kde stanovte IgM I IgG proti *Toxoplasma gondii*. Nelze ani zjistit, zda-li pacient prodělává akutní infekci *Toxoplasma gondii*. Když bude výsledkem stanovení protilátek reaktivní nebo neprůkazný je třeba poslat vzorek do referenční laboratoře nebo provést další speciální stanovení, kontaktujte nás prosím.

IgM reaktivní, IgG nereaktivní: Doporučujeme odebrat druhý vzorek, pacient může, ale nemusí mít akutní infekci *Toxoplasma gondii*. Je možné, že vzorek byl odebrán příliš brzy po začátku onemocnění, protože IgG jsou nereaktivní. Když bude výsledkem stanovení protilátek IgM reaktivní je třeba poslat vzorek do referenční laboratoře nebo provést další speciální stanovení, kontaktujte nás prosím.

Poznámka 1: dva odběry je třeba provádět s časovým rozestupem 3-4 týdny.

Poznámka 2: nereaktivní protilátky IgM nevylučují akutní infekci u osob s postiženou imunitou (např. HIV)

Hodnocení IgA a IgE:

Reaktivní IgE – jde o vysoce specifický marker časně infekce.

Reaktivní IgA – svědčí pro časnou infekci.

Avidita IgG:

AvI (avidity index): > 50% svědčí pro infekci v posledních 3měsících

AvI (avidity index): < 45% svědčí pro nedávnou infekci (méně než 3 měsíce)

AvI (avidity index): 10-30% svědčí pro hrozící infekci, nicméně výsledek je v tomto případě neprůkazný.

Doporučený způsob odběru materiálu: uzavřený systém, sérum (ev. He-Li nebo EDTA plasma).

Klinika:

Toxoplasma gondii je obligátní intracelulární parazit, který je schopen nakazit většinu savců, vč. člověka.. Tento parazit je přenášen především nedostatečně vařeným masem. Na celém světě je nakaženo od 1-90% populace, v USA např. činí podíl nakažených 25-30%.

Toxoplasmóza se často vyskytuje po celý život v latentní formě, má ale i řadu forem a symptomů. Symptomy jsou podobné mononukleóze a vyskytuje se lymfadenopatie, horečka, bolesti hlavy, pneumonie, nebo i myokarditida. Akutní infekce se objevuje především u osob s poruchami imunity nebo u novorozenců, kteří získají infekci in utero. Jedinci s imunodeficiencí mívají často encefalitidu, myokarditidu či pneumonii. Vrozené infekce se

Název:toxogmavid

Vytvořil Stejskal David

Vytvořeno dne 2.2.2009

vyskytují často jako součásti asymptomatické infekce matky v těhotenství. Tato infekce může způsobit předčasný porod nebo potrat. Novorozenci mohou mít chorioretinitidu, hydrocefalus, mikrocefalus, cerebrální kalcifikace či psychomotorickou retardaci, symptomy se mohou projevit až v pozdějším věku. Léčba toxoplasmózy vyžaduje monitorování infekčních osob (pomocí IgG a IgM). U časných infekcí se s výhodou používá stanovení IgE (vysoce citlivý ukazatel časné infekce a IgA). Přesná informace je důležitá především během těhotenství.

Diagnostiku infekce toxoplasmózy významně zvyšuje vyšetření avidity IgG protilátek. Tímto testem by měly být testovány všechny těhotné ženy s pozitivními hodnotami IgM (IgE a IgA).

Shrnutí:

Ukazatel přítomnosti infekce *Toxoplasma gondii*

Literatura:

Data on file OLM