

Chlamydomphila pneumoniae vastased antikehad (S-aCpn-IgM, S-aCpn-IgA, S-aCpn-IgG)

Mikrobioloogia labor tel 4352094

Chlamydomphila pneumoniae on üks sagedasemaid hingamisteede infektsioonide ja pneumoonia põhjustajaid kogu maailmas. Enam kui poolel elanikkonnast leidub *C.pneumoniae* vastaseid antikehi. Antikehade leiu sagedus suureneb eaga, olles 60–70-aastaste populatsioonis 70–80%. *C.pneumoniae* võib organismis persisteruda pikemaaja vältel, põhjustades kroonilist retsidiveeruvat infektsiooni.

IgM antikehad tekivad 2.–3. nädalal ja kaovad mõne kuu jooksul. IgG antikehade teke on aeglasem (ilmuvad 6–8 nädalat pärast nakatumist), eriti antibakteriaalse ravi foonil ja võivad jääda püsima pikemaks ajaks. IgA antikehad tekivad alates teisest nädalast ja on ägeda nakkuse, reinfektsiooni või kroonilise retsidiveeruva infektsiooni korral retsidiivi tunnuseks. Reinfektsioonile on iseloomulik kiire IgA ja IgG antikehade taseme tõus (1–2 nädala pärast), IgM antikehad tekivad sel puhul harva või esinevad madalas tiitris.

Proovimaterjal, saatmine, säilitamine Inimese seerum (võimalik teha ka EDTA-, hepariin- või tsitraatplasmast)

Katsuti	Geeli ja hüübimisaktivaatoriga katsuti (kollane kork)
Säilivus	+4°C kuni 14 päeva

Vastuse vorm:

positiivne/negatiivne/piirväärtus (IgG antikehade puhul väljastatakse ka kvantitatiivne tulemus)
Väljastame IgM ja IgA testile suhtarvu suuruse, et oleks lihtsam interpreteerida piirväärtusele lähedasi tulemusi.

Testi tootja soovib tulemusi interpreteerida järgnevalt:

C. pneumoniae vastased antikehad:

IgM	IgA	IgG
Semikvantitatiivne (S/CO)	Semikvantitatiivne (S/CO)	kvantitatiivne
Suhtarv < 0,8 negatiivne	Suhtarv < 0,8 negatiivne	< 16 RU/ml negatiivne
Suhtarv 0,8...1,1 piirväärtus	Suhtarv 0,8...1,1 piirväärtus	≥ 16...<22 RU/ml piirväärtus
Suhtarv ≥ 1,1 positiivne	Suhtarv ≥ 1,1 positiivne	≥ 22 RU/ml positiivne

RU- relative unit (ehk relatiivne ühik)

S/CO – uuritava seerumi neeldumiväärtus/ cut off kalibraatori väärtusega

Näidustus ja kliiniline tähendus

Kahtlus *C pneumoniae* infektsioonile või kandlusele.

Hingamisteede infektsioonid (sinusiit, farüngiit, larüngiit, bronhiit, pneumoonia), ekstrapulmonaalsed komplikatsioonid (meningoentsefaliit, müokardiit).

C pneumoniae IgA leid viitab ägedale, hiljutisele või persisteruvale infektsioonile.

Spetsiifiliste IgM antikehade leid on esmase ägeda infektsiooni tunnuseks. Positiivne IgG antikehade leid osutab varem põetud nakkusele. Serokonversioon või IgG antikehade taseme vähemalt 2–4 kordne tõus korduvuuringul (2–4 nädala pärast) on infektsiooni esinemise tunnuseks.

Ristreaktiivsus: kolm *Chlamydia* liiki *C. trachomatis*, *C. psittaci* ja *C. pneumoniae* on väga sarnased. Sellel põhjusel annavad *C. trachomatis* ja *C. psittaci* peaaegu alati ristreaktsioone nii *C. pneumoniae* LPS kui MOMP antigeenidega. Sellel põhjusel pole liigispetsiifiline *C. pneumoniae* määramine praegu saadaolevate testsüsteemidega võimalik. Ristreaktsioone teiste patogeenide antikehadega pole leitud.

Ruth Männik