

**VÁŽENÁ PANÍ DOKTORKO, VÁŽENÝ PANE DOKTORE,**

rádi bychom Vás informovali, že v posledním týdnu v září dojde ke sloučení našich laboratorních pracovišť a sestěhování do nové budovy, která se nachází na Praze 8, Sokolovská 31/155. Ve zcela nově vybavené centrální laboratoři se budou zpracovávat vzorky z oborů biochemie, hematologie, sérologie, imunologie, alergologie a bakteriologie. Stávající laboratoř v Poliklinice Palackého a laboratoř molekulární biologie (PCR) Seydlerova zůstávají na původních adresách v provozu. Mikrobiologická laboratoř v Pivovarské se též přesouvá na nové pracoviště Sokolovská.

Servis pro naše lékaře se nijak nemění. Provoz v nových laboratorních prostorách přinese zrychlení zpracování vzorků pod „jednou střechou“, plné využití nových moderních analyzátorů, zjednodušení svozů, následně i distribuci výsledků vyšetření. Podrobnější informace o novém pracovišti přineseme v příštím čísle newsletteru.

Za redakční tým

RNDr. Miloslav Semanský
provozní ředitel, EUC Laboratoře

MUDr. Petr Podroužek, CSc.
odborný ředitel, EUC Laboratoře



ÚSKALÍ DIAGNOSTIKY LYMSKÉ BORELIÓZY (LB)

JAK JE TATO NEMOC STANDARDNĚ DIAGNOSTIKOVÁNA?

Prvním krokem je vždy sérologické vyšetření protilátek třídy IgG a IgM.

V případě positivity je provedena confirmace metodou Western blot. V případě negativního výsledku je nutné výsledek interpretovat komplexně s klinickými projevy pacienta. Protilátky se tvoří zhruba 3-6 týdnů po nakažení, u většiny klinicky manifestních infekcí jsou přítomny IgG protilátky. Pokud klinické projevy přetrvávají a ukazují na infekci, sérologii je doporučeno opakovat za 2-3 týdny. V takovém případě je možné vyšetření doplnit o PCR testy detekující přítomnost patogenu.



JAK POSTUPOVAT V PŘÍPADĚ, ŽE POZITIVNÍ VÝSLEDEK SÉROLOGIE NENÍ POTVRZEN WESTERN BLOTEM?

S takovým výsledkem je potřeba počítat. Primárně se doporučuje považovat tento výsledek za pravděpodobně negativní v důsledku falešné positivity ELISA. Při interpretaci je potřeba myslet jednak na možnost zkřížené reaktivity s treponemami, leptospirami aj. Falešná pozitivita u IgM může být způsobena

i přítomností revmatoidního faktoru, polyklonální aktivací protilátek, u polyvalentních alergiků aj. Bylo publikováno, že v České republice prokážeme protilátky u 5-10 % zdravých osob. Proto by přítomnost protilátek bez klinického obrazu LB měla být bezvýznamná a neměla by být důvodem k antibiotické léčbě.

JE DŮLEŽITÝ VÝBĚR ANTIGENŮ PRO SÉROLOGICKÉ TESTY?

V Laboratořích EUC využíváme ELISA se směsí rekombinantních antigenů. Specificita i diagnostická citlivost tohoto testu je vyšší než 95 %. Vyšetření je akreditované a je prováděno na výkonném automatickém analyzátoru. Pro confirmaci používáme Immunobloty stejného výrobce.

NABÍZEJÍ LABORATOŘE NĚJAKÁ DALŠÍ VYŠETŘENÍ PRO DIAGNOSTIKU CHRONICKÉ BORELIÓZY?

V naší laboratoři nabízíme test, který je k dispozici pro hodnocení účinnosti léčby u pacientů s chronickou boreliózou. Jedná se o stanovení absolutního počtu CD57+NK buněk pomocí metody průtokové cytometrie. I když o diagnostickém významu tohoto testu se vedou v současné době četné polemiky, jsou popsány souvislosti mezi snížením počtu CD57+Nk buněk a chronickou boreliózou.

Mgr. Jaroslava Kalaninová

Podrobněji je toto téma rozpracováno na www.euclaboratore.cz.

Literatura:

- 1) Dlouhý V., Honegr K., Krbková L., Pícha V., Roháčová H., Štruncová V. *Lymeská borelióza: Doporučený postup v diagnostice, léčbě a prevenci; vydáno 5-2011, dostupné na www.infekce.cz*
- 2) Bartůněk et al.: *Lymeská borelióza*. 2013; Praha, Grada publishing-4. vydání
- 3) Abo T., Baleh C.M.A.: *differentiation antigen of human NK and K cells identified by monoclonal antibody HNK-1*. *J. Immunol.* 1981

