

Candida albicans

Stanovenie prítomnosti Candida albicans pomocou vysoko citlivej molekulárno – biologickej metódy PCR.

Materiál

Výter cervix – vagína, výter – uretra, moč

Frekvencia vyšetrenia

Denne

Statim

Ano

Referenčné hodnoty

Negatívny výsledok

Pozitívny výsledok

Interferencie

Vyšetrenie môže byť ovplyvnené technológiou odberu vzorky, stavom pacienta alebo stupňom infekcie.

Stručný medicínsky význam

Predstavuje asi najznámejší druh spomedzi pôvodcov povrchových a systémových endogénnych mykóz na celom svete. Patria medzi dimorfné huby (kvasinkovité bunky tvoriace pravé hýfy). Na rozdiel od ostatných dimorfných húb, ktoré v infikovanom tkanive tvoria len kvasinkovité bunky, kandidy tvoria kvasinky aj vlákna.

Candida albicans sa prejavuje prevažne ako potenciálne patogénna huba, u zdravého hostiteľa sa správa ako komenzál. Za určitých okolností môže dôjsť ku vzniku virulencie, kedy dochádza ku prieniku huby do tkaniva. Najčastejšie osídľuje oblasti orofarynxu a rekta, menej kožu. Kedysi patrila ku sekundárnym mykózam, v poslednej dobe sa vyskytuje aj ako primárna mykóza (najmä u osôb so zníženou obranyschopnosťou). Často sa vyskytuje po liečbe antibiotikami, ktoré porušujú prirodzenú bariéru bakteriálnej mikroflóry slizníc. Najčastejšie manifestácie sú: nozokomiálne nákazy, superficiálne mykózy kože a slizníc (okolie úst, ústnej dutiny, očí), vulvovaginitída, až po diseminované a orgánové kandidózy (po preniknutí do krvi, pľúc, gastrointestinálneho traktu, obličiek, a iné). Materiál na vyšetrenie závisí od miesta odberu, stanovenie je potom možné mikroskopicky (po zafarbení podľa Grama), kultivačne na glukózovom agare, prípadne sérologicky dôkazom protilátok. Tieto metódy môžu byť málo citlivé a značne nespoľahlivé. Najnovšou a najcitlivejšou metódou je

stanovenie pomocou PCR, kde sa dokazuje prítomnosť alebo neprítomnosť nukleovej kyseliny patogéna v odobranom materiáli.