

# ANTISTREPTOLYZIN O (ASLO)

Protilátky proti streptolyzínu O, ASLO, ASL(O)

## Materiál

Sérum alebo plazma (Heparín alebo EDTA plazma).

## Odber materiálu

Odber krvi za štandardných podmienok.

## Frekvencia vyšetrenia

Denne

## Statim

Áno

## Referenčné hodnoty

**Orientačné referenčné hodnoty u dospelých: < 200 kIU/l**

**Orientačné referenčné hodnoty u detí: < 100 kIU/l**

## Interferencie

Ikterus: žiadny významný vplyv až po hladinu 445  $\mu\text{mol/l}$  približnej koncentrácie konjugovaného alebo nekonjugovaného bilirubínu. Hemolýza: žiadny významný vplyv až po hladinu 10 g/l približnej koncentrácie hemoglobínu. Lipémia: žiadny významný vplyv až po hladinu 20 g/l približnej koncentrácie triacylglycerolov. Reumatoidný faktor do koncentrácie < 180 kIU/l neinterferuje.

## Stručný medicínsky význam

Imunologické stanovenie špecifických protilátok proti metabolickým produktom streptokokov poskytujú dôležité informácie o predošliých streptokokových infekciách.  $\beta$ hemolytické streptokoky skupiny A produkujú rôzne toxíny, ktoré môžu pôsobiť ako antigény. Jedným z príkladov je protilátka proti streptolyzínu O, enzýmu, ktorý produkuje Lancefieldská skupina A  $\beta$ -hemolytických streptokokov. Postihnutý organizmus produkuje špecifické protilátky proti streptolyzínu O. Stanovenie antistreptolyzínu O sa vykonáva pri infekciách streptokokmi skupiny A, C a G ako sú reumatická horúčka (hlavné symptómy: karditída, polyartritída, chorea minor, podkožné uzliny, erythema annulare) a poststreptokoková akútna glomerulonefritída. Koncentrácia ASL(O) v sére pacienta umožňuje stanoviť mieru infekcie  $\beta$ -hemolytickými streptokokmi. Nutné je posúdenie dynamiky protilátkovej odpovede, najlepšie z dvoch vzoriek séra odobraných na počiatku ochorenia a po 4 týždňoch po prvom odbere. Čím vyššia je protilátková odpoveď a dlhšie pretrváva zvýšená hladina ASLO, tým pravdepodobnejšia je komplikácia akútneho streptokokového ochorenia. Hladina protilátok stúpa koncom 1. týždňa a maximum dosahuje 2. - 5. týždeň. K poklesu dochádza po 2 - 3 mesiacoch. Pri reumatickej horúčke a akútnej glomerulonefritíde pretrvávajú zvýšené hladiny dlhšie. Pri kožných infekciách býva titer protilátok nízky a vzostup protilátok často nebýva preukázateľný.