

Candida albicans IgG, IgA, IgM

Kvantitatívne stanovenie špecifických protilátok proti *Candida albicans* metódou ELISA (Enzyme-Linked ImmunoSorbent Assay).

Materiál:

sérum, plazma

Odber materiálu:

odber krvi za štandardných podmienok

Frekvencia vyšetrenia:

2-4 krát za mesiac podľa počtu vzoriek

Statim:

Nie

Hodnotenie a referenčné medze:

Jednotky: U/ml

Negatívny výsledok: ≤ 8 U/ml

Hraničné výsledky: 8-12 U/ml

Pozitívny výsledok: ≥ 12 U/ml

Interferencie:

Bakteriálna kontaminácia, opakované zmrazovanie a rozmrazovanie vzoriek, lipemické a hemolytické vzorky môžu ovplyvniť hladiny protilátok a spôsobiť falošne pozitívne alebo falošne negatívne výsledky.

Stručný medicínsky význam:

Plesne z rodu *Candida* a to hlavne *Candida albicans* sa prirodzene vyskytujú v našom tele, ale pri oslabení imunity a premnožení candidy, môže dôjsť k rozvinutiu ochorenia kandidózy. Najviac invazívnych kandidóz spôsobuje *C. albicans* (40 – 50 %). K pôvodcom kandidóz patrí aj *C. glabrata*, *C. parapsilosis* a *C. tropicalis*. V Slovenskej republike vyvoláva *C. albicans* 38 % kandidémií, zvyšok vyvolávajú kandididy non-albicans.

Riziko infekcie úzko súvisí s poruchami imunity. K rizikovým skupinám teda patria imunokompromitovaní jedinci s vrodenými a získanými poruchami imunity. Rastúce

množstvo protilátok IgG môže odrážať invazívnu kandidózu u imunokompetentných pacientov. Detekcia IgA a IgM protilátok je dôležitá pre identifikáciu začiatočnej infekcie. Imunosuprimovaným pacientom často chýbajú protilátky, to znamená, že negatívny výsledok neznamená, že u pacienta nemôže byť kandidóza. V takýchto prípadoch je odporúčané použiť test pre detekciu antigénov patogénu.