

RESPIRAČNÝ SYNCYTIÁLNY VÍRUS, protilátky triedy IgM (Anti RSV IgM)

Protilátky triedy IgM proti Respiračnému syncytiálnemu vírusu

Materiál

Sérum

Odber materiálu

Odber krvi za štandardných podmienok.

Frekvencia vyšetrenia

2 x mesačne podľa počtu pacientov

Statim

Nie

Referenčné hodnoty

Orientačné referenčné hodnoty sú vyjadrené v jednotkách DU (DRG Units)

Negatívny výsledok < 9

Hraničný výsledok 9-11

Pozitívny výsledok > 11

Interferencie

Neodporúča sa vyšetřovať hemolytické, lipemické a ikterické vzorky.

Stručný medicínsky význam

Pri infekciách respiračného traktu je až 25 % spôsobených respiračným syncytiálnym vírusom. RSV infekcie sa najčastejšie prejavujú ako bronchiolitída alebo pneumónia u detí do 6 mesiacov. U starších detí má táto infekcia miernejší priebeh. Dlho bol tento vírus považovaný za tzv. detský vírus, ale vyskytuje sa aj u starších osôb, kde sa klinicky obraz väčšinou nelíši od bežnej choroby z nachladenia, ale u časti chorých sa môže rozvinúť aj pneumonia končiaca smrťou. Ohrození sú seniori s chronickým ochorením srdca a pľúc a s poškodenou imunitou napr. cytotoxickou protinádorovou terapiou, dlhodobým podávaním imunosupresív a pod. RSV infekcia postihuje len sliznice, nepreniká hlbšie do tkanív a nezanecháva žiadnu významnejšiu imunitu. Pri sérologickom testovaní akútneho stavu sa odporúča stanovenie protilátok IgG v párových vzorkách so signifikantným nárastom

koncentrácie. Pri RSV infekcii je možné, že chýba protilátková IgM odpoveď alebo je taká slabá, že spoľahlivá interpretácia je nemožná.