

## **YERSINIA, protilátky triedy IgA a IgG (Anti – *Yersinia* IgA, Anti – *Yersinia* IgG)**

### **Materiál**

Sérum

### **Odber materiálu**

Odber krvi za štandardných podmienok

### **Frekvencia vyšetrenia**

2 – krát mesačne

### **Statim**

Nie

### **Referenčné hodnoty**

<b>Negatívny výsledok</b>	<b>&lt; 20 U/ml</b>
<b>Hraničný výsledok</b>	<b>20 – 25 U/ml</b>
<b>Pozitívny výsledok</b>	<b>&gt; 25 U/ml</b>

### **Interferencie**

Bakteriálna kontaminácia, opakované zmrazovanie a rozmrazovanie, alebo tepelná inaktivácia vzoriek môže ovplyvniť hodnoty absorpcie vzoriek s nasledujúcou alteráciou hladín protilátok.

### **Stručný medicínsky význam**

Pôvodcami yersinióz sú baktérie rodu *Yersinia*, čeľade *Enterobacteriaceae*. Epizootologicky a epidemiologicky najvýznamnejšie druhy rodu *Yersinia* sú:

- ***Y. enterocolitica*** – spôsobuje enteritídu, enterokolitídu, mezenteriálne lymfadenitídy, zriedkavo sepsu. Ide o primárne ochorenie zvierat (mačky, ošípané, psy, dobytok, kozy, hlodavce, vtáky), od ktorých sa človek nakazí sekundárne priamym alebo nepriamym prenosom, alebo kontaminovanými zvieracími produktmi. Výskyt choroby u človeka kulminuje v jeseni a zime, postihuje všetky vekové kategórie. Inkubačná doba 1 – 11 dní. Klinické príznaky sú horúčka, nauzea, vracanie, hnačka. U detí sa vyvinie typický obraz gastroenteritídy alebo enterokolitídy. U dospelých sa choroba prejavuje ako mezenteriálna lymfadenitída, apendicitída, zriedkavo ileitis terminalis alebo až sepsa.
- ***Y. pseudotuberculosis*** – vyvoláva chorobu, ktorá sa manifestuje tzv. syndrómom pravého dolného kvadrantu, prípadne ťažkým septickým stavom.
- ***Y. pestis*** - pôvodcom moru u ľudí, ktorý sa vyskytol už v dávnej minulosti vo veľkých epidémiách, prešiel ako tzv. „čierna smrť“ všetkými svetadielmi, nevynímajúc Európu.

Vzhľadom k tomu, že *Yersinia* je zistiteľná v stolici len krátku dobu, zohráva dôležitú úlohu v laboratórnej diagnostike dôkaz protilátok v sére. Po prvom kontakte s týmto patogénom sa tvoria protilátky triedy IgM. V ďalšej fáze dochádza k tvorbe protilátok triedy IgG, IgA. Protilátky triedy IgA, IgM zvyčajne vymiznú v priebehu niekoľkých týždňov až mesiacov, zatiaľ čo protilátky triedy IgG pretrvávajú až niekoľko rokov po prekonaní infekcie.

Vysoký titer protilátok triedy IgA, ktorý sa udržuje dlhšiu dobu, súčasne s vysokým titrom protilátok triedy IgG svedčí o pretrvávajúcej infekcii.