

***Chlamydomphila pneumoniae* vastased antikehad (S-C pneumoniae IgM QN, S-C pneumoniae IgA QN, S-C pneumoniae IgG QN)**

Immuunanaluüsi osakond

Chlamydomphila pneumoniae on üks sagedasemaid hingamisteede infektsioonide ja pneumoonia põhjustajaid kogu maailmas. Enam kui poolel elanikkonnast leidub *C. pneumoniae* vastaseid antikehi. Antikehade leiu sagedus suureneb eaga, olles 60–70-aastaste populatsioonis 70–80%. *C. pneumoniae* võib organismis persisteruda pikema aja vältel, põhjustades kroonilist retsidiveeruvat infektsiooni.

IgM antikehad tekivad 2.–3. nädalal ja kaovad mõne kuu jooksul. IgG antikehade teke on aeglasem (ilmuvad 6–8 nädalat pärast nakatumist), eriti antibakteriaalse ravi foonil ja võivad jääda püsima pikemaks ajaks. IgA antikehad tekivad alates teisest nädalast ja on ägeda nakkuse, reinfektsiooni või kroonilise retsidiveeruva infektsiooni korral retsidiivi tunnuseks. Reinfektsioonile on iseloomulik kiire IgA ja IgG antikehade taseme tõus (1–2 nädala pärast), IgM antikehad tekivad sel puhul harva või esinevad madalas tiitris.

Uuritav materjal, selle võtmine, saatmine ja säilitamine

Katsuti	Geeli ja hüübimisaktivaatoriga katsuti (kollane kork)
Säilivus	Seerum +4 °C viis päeva, -20 °C kuus kuud

Analüüsi tegemise aeg: kaks korda nädalas

Analüüsimeetod: ensüüm-immuunsorptsioonmeetod (ELISA)

Vastuse vorm

C pneumoniae IgM, IgA, IgG: antikehade hulk kU/L

< 20 kU/L	negatiivne
20–25 kU/L	piiripealne
> 25 kU/L	positiivne

Näidustus ja kliiniline tähendus

Kahtlus *C pneumoniae* infektsioonile või kandlusele.

Hingamisteede infektsioonid (sinusiit, farüngiit, larüngiit, bronhiit, pneumoonia), ekstrapulmonaalsed komplikatsioonid (meningoentsefaliit, müokardiit).

C pneumoniae IgA leid viitab ägedale, hiljutisele või persisteruvale infektsioonile. Spetsiifiliste IgM antikehade leid on esmase ägeda infektsiooni tunnuseks. IgM võib olla määratav kuni 6 kuud. Positiivne IgG antikehade leid osutab varem põetud nakkusele. IgG püsib positiivseena aastaid peale nakkust. Serokonversioon või IgG antikehade taseme vähemalt 2–4 kordne tõus korduvauringul (2–4 nädala pärast) on infektsiooni esinemise tunnuseks.

Vt ka: Hingamisteede bakterite DNA (paneel)

Raili Randoja