

CHLAMYDIA TRACHOMATIS ó REAL-TIME PCR

Chlamydia trachomatis (CT) je gram-negatívna baktéria, parazitujúca vo vnútri vnímavých buniek slizníc. Je druhou najastejšou príčinou sexuálne prenášaných ochorení na svete. CT je kauzativným zdrojom infekcie rôznych ochorení u človeka: uretritídy, proktitídy, konjunktivitídy, epididymitídy a Reiterovho syndrómu. V prípade zanedbania chlamydiových infekcií sú následky tohto ochorenia u ľudí závažné. Keďže približne polovica týchto infekcií je asymptomatická, v mnohých prípadoch k ich detekcii a liečbe nedôjde, čo v konečnom dôsledku vedie k ďalším problémom, najmä u tehotných žien. Ak sa sexuálni partneri neliečia, sú často opakované infekcie. U dojčiat infikovaných matiek môže vzniknúť konjunktivitída, faryngitída a pneumónia.

Materiál ó endocervikálne a vaginálne výtery odobraté pomocou tampónov súpravy **cobas® PCR Female Swab Sample Kit**, muflský a flenský mo odobratý pomocou súpravy **cobas® PCR Urine Sample Kit**.

Z jednej vzorky je možné metódou Real-Time PCR súčasne vyetriť CT aj Neisseria gonorrhoeae.

Odber materiálu z endocervixu

Pomocou jedného z priložených tampónov odstráňte nadbytočný hlien z otvoru endocervixu. Tampón následne odstráňte (dôležité pre získanie adekvátneho množstva materiálu na vyšetrenie). Pre odber samotnej vzorky je potrebné použiť ďalší z priložených tampónov. Jemne to urobte v jednom smere tampónom vo vnútri endocervikálneho kanála. Opatrne vyberte tampón tak, aby neprišiel do kontaktu s vaginálnym hlienom. Otvorte odberovú skúmavku **cobas PCR Media**, vložte odberový tampón do skúmavky tak, aby vidíte nehmotné označenie (tmavá čiara na tyinke) bolo na úrovni otvoru skúmavky. Samotný odberový tampón sa nachádza tesne nad hladinou média. Zalomte tyinku odberového tampónu o otvor skúmavky. Vrchnú časť tyinky odberového tampónu odstráňte. Uzavrite odberovú skúmavku a označte menom pacienta. Spolu s vyplnenou fľačkou doručte najneskôr do 7 dní do laboratória. Skladovanie a transport vzorky pri teplote 2-30 °C.

Odber materiálu z vagíny

Vsuďte odberový tampón približne 5 cm do vagíny. Jemne otáčajte tampónom 30 sekúnd tak, aby sa tampón otieral o stenu vagíny. Opatrne vyberte tampón tak, aby neprišiel do kontaktu so fľačným povrchom, pokiaľ ho neprenesiete do odberového média. Tampón preneste do odberového média, ako pri odbere z endocervixu.

Odber mo u pomocou súpravy **cobas PCR Urine Sample Kit**

Pred odberom materiálu by pacient nemal minimálne 1 hodinu močiť. Je potrebné odobrať prvú porciu moču (10 až 50 ml). Preneste moču po odbere hneď do skúmavky s **cobas PCR Urine Sample Kit** pomocou priloženej pipety (ak nie je možné moču preniesť do skúmavky s **cobas PCR Urine Sample Kit**, takýto moč môže byť skladovaný maximálne 24 hodín pri teplote 2-30 °C). Po prenesení moču do skúmavky s **cobas PCR Urine Sample Kit** sa musí hladina odobratej vzorky nachádzať medzi dvomi vyznačenými čiarami. Pevne uzavrite odberovú skúmavku. Obsah premiešajte a odberovú skúmavku označte menom pacienta. Spolu s vyplnenou fľačkou doručte vzorku do laboratória najneskôr do 7 dní od odberu. Skladovanie a transport vzorky pri teplote 2-30 °C.

Metóda stanovenia ó Real-Time PCR

Forma výsledku

CT **pozit./negat.** vzorka pozitívna/negatívna na *Chlamydia trachomatis*

Indikácia vyšetrenia ó diagnostika sexuálne prenosných infekcií, pri dg. uretritídy, konjunktivitídy, epididymitídy, Reiterovho syndrómu u dospelých; konjunktivitídy, faryngitídy a pneumónie u dojčiat.

Upozornenie ó Endocervikálne a vaginálne výtery (tampón), ako aj vzorky moču musia byť stabilizované v médiu **cobas® PCR**. Detekcia CT závisí od množstva prítomných organizmov vo vzorke a môže byť ovplyvnená metódou odberu vzorky, vekom pacienta, sexuálne prenosnými chorobami v anamnéze, stupňom infekcie a/alebo infekčného kmeňa CT. Vyšetrenie pomocou testu **CT cobas® 4800** sa odporúča a vykonáva vo vzorkách moču zachyteného v prvom prúde.

Literatúra

1. Mahony, J., B., Coombes, B., K., and Chernesky, M., A.. 2003. Chlamydia and Chlamydia. In: Manual of Clinical Microbiology, (P.R. Murray, ed.) 8th ed., ASM Press, Washington, D.C., 991-1004.
2. Gerbase, A., Rowley J., T., and Mertens, T., E.. 1998. Global epidemiology of sexually transmitted diseases. Lancet 351: (S3) 2-4.
3. Miller W.,C., Ford C., A., Morris M., et al. Prevalence of chlamydial and gonococcal infections among young adults in the United States. *JAMA*. 2004; 291:2229-36.
4. Stamm W., E., Jones R., S., Batteiger B., E. *Chlamydia trachomatis* (Trachoma, Perinatal Infections, Lymphogranuloma Venerum, and Other Genital Infections). In Mandell G., L., Benett J., E., Dolin R., eds. *Principles and Practices of Infectious Diseases*. 6th ed. 2005. Elsevier, Churchill, Livingston: Vol 2.