

Abstrakt

ÚVOD: Invazivní aspergilóza je v současné době nejčastější invazivní mykotickou infekcí u nemocných s akutní leukemií a po transplantaci krvetvorné tkáně, vyvolanou vláknitou houbou z rodu *Aspergillus*. Klíčovým bodem úspěšné léčby pacienta s touto život ohrožující infekcí je správné ačasné stanovení diagnózy a následné časné podání účinné antimykotické léčby. Mezi hlavní sérologický marker důležitý pro stanovení diagnózy invazivní aspergilózy patří především stanovení galaktomananového antigenu.

CÍL: Zhodnotit přínos dosavadních znalostí o využití stanovení galaktomananu v časné diagnostice invazivní aspergilózy a ověřit na souboru imunokompromitovaných pacientů ohrožených mykotickou infekcí přínos stanovení galaktomananového antigenu metodou ELISA, senzitivitu, specifitu, pozitivní prediktivní hodnotu a negativní prediktivní hodnotu tohoto testu.

METODIKA: Stanovení galaktomananového antigenu bylo provedeno pomocí metody ELISA, detekce aspergilových NK v klinických vzorcích pomocí metody PCR. Vzorky sér byly získány od 94 pacientů, z toho 57 mužů a 37 žen. Průměrný věk pacientů byl 55,81.

VÝSLEDKY: Senzitivita a specifita pravidelného monitorování GM metodou ELISA činila 75,93 % resp. 92,44 %. Pozitivní prediktivní hodnota byla 41,84 % a negativní prediktivní hodnota činila 98,17 %. Na základě ROC křivky je hodnota cut - off 0,5 pro metodu ELISA přijatelná.

ZÁVĚR: The Platelia *Aspergillus* EIA se využívá jako screeningový test pro stanovení IA. Pravidelnost a opakování odběrů krve pro detekci GM významně ovlivňuje senzitivitu metody a její schopnost časné detekce IA. Tento přístup může mít podstatný vliv na správnost preventivní a empirické antifungální terapie.