

## ABSTRAKT

Při zjišťování prevalence protilátek v populaci lze využít KFR nebo detekci imunoglobulinů IgG. K laboratornímu stanovení diagnózy je i v rutinních laboratořích nutno spektrum rozšířit o detekci specifických imunoglobulinů IgM a IgA. Diagnostické sety musí projít schvalovacím řízením a doporučením NRL. Interpretaci sérologického nálezu musí provádět odborník v této problematice. Infekce je nejrozšířenějším protozoárním onemocněním v České republice. Výskyt protilátek v populaci je vyšší u žen. Od roku 2000 dochází k postupnému snižování počtu případů onemocnění i snižování vysokých titrů protilátek. Musí být věnována větší pozornost při pojmenovávání jednotlivých forem onemocnění. Nebyl prokázán významný rozdíl v přítomnosti protilátek u městské a venkovské populace. Onemocnění vykazuje určitou sezónnost s vyšším výskytem v prvních měsících roku. U žen dochází k druhému sezónnímu vrcholu také v podzimních měsících.

Nebyla potvrzena teorie, že v současnosti dochází častěji k nákaze z nedostatečně tepelně upraveného masa. Kontakt se zvířetem a hlínou převažuje. Bohužel velké množství pacientů neuvádí žádný z uvedených zdrojů. Pro odhalení hlavních zdrojů infekce pro člověka a z toho plynoucí preventivní opatření jsou nutné cílené studie. Otázkou je, jsou-li v současném zdravotnictví realizovatelné. Vzhledem k velkému počtu latentních forem onemocnění je nutno věnovat více pozornosti toxoplazmóze v těhotenství a předcházet tak poškození plodu.

**Klíčová slova:** toxoplazmóza a její důležitost, klinické formy, laboratorní diagnostika, prevalence protilátek u mužské a ženské populace, mechanismy přenosu onemocnění.