Souhrn

Autor: Lenka Branská

Název: Diagnostika syfilis

Bakalářská práce

Univerzita Karlova v Praze, Farmaceutická fakulta v Hradci Králové

Studijní obor: Zdravotní laborant, kombinovaná forma

Cíl práce: Bakalářská práce je psána formou literární rešerše. Hlavním cílem je shrnutí poznatků o diagnostice syfilis jejíž původcem je patogenní bakterie rodu *Treaponema Treponema pallidum subsp. pallidum* .

Hlavní poznatky: Patogenní bakterie *Treponema pallidum subsp. pallium (T. p. pallium)* je původcem syfilis, sexuálně přenosného onemocnění, které postihuje každý rok více než 12 milionů lidí po celém světě, ale je dobře léčitelná antibiotiky na bázi penicilínu. Neléčená syfilis je progresivní onemocnění s primárním sekundárním, latentním a terciárním stadiem, infekce může přetrvávat po celý život pacienta.

Diagnostika syfilis je založena především na nepřímé diagnostice, kterou lze rozdělit dle povahy použitého antigenu na netreponemové (nespecifické) a reakce treponemové (specifické). Netreponemové testy detekují nespecifické protilátky případně kardiolipin, což je fosfolipid tvořící součást buněčných membrán. Nespecifické protilátky po účinné léčbě během několika týdnů až měsíců vymizí, ale specifické IgG zůstávají detekovatelné dlouhodobě. Mezi tyto reakce můžeme zahrnout VDRL (Veneral Diseases Research Laboratory) a RPR (Rapid Plasma Reagin) test.

Treponemové testy detekují specifické protilátky proti *T. p. pallidum.* Do těchto testů můžeme zahrnout např. TPHA (Treponema Pallidum Hemagglutination), FTA-Abs (Fluorescent Treponemal Antibody – Absorbet) a v neposlední řadě EIA (Enzyme Immuno Assay) testy.

Závěr: Nemožnost kultivovat *T. p. pallidum* in vitro je významným nedostatkem při objektivním průkazu syfilis. S rozvojem molekulární biologie a diagnostiky se nabízí nové možnosti. Zásadním aspektem diagnostiky syfilis je nutná mezioborová spolupráce. Definitivní diagnózu může stanovit pouze klinický lékař na základě anamnézy, klinických projevů a laboratorního vyšetření, které je i nadále nezastupitelné.