# Mycoplasma pneumoniae vastane IgM, IgA, IgG

**Mycoplasma pneumoniae vastane IgM (M pneumoniae IgM)**

**Mycoplasma pneumoniae vastane IgA (M pneumoniae IgA)**

**Mycoplasma pneumoniae vastane IgG (M pneumoniae IgG)**

Põhja-Eesti regionaalhaigla laboratooriumi immunoloogia labor

Telefonid: 617 1140

**Üldiseloomustus**

*Mycoplasma pneumoniae* (*M pneumoniae)* on üks väikseim iseseisvalt eksisteeriv ekstratsellulaarne rakuseinata mikroob. *M pneumoniae* on primaarselt respiratoorne patogeen, mis põhjustab hingamisteede infektsioone: ninaneelus, kurgus, trahheas, bronhides, bronhioolides ja alveoolides. *M pneumoniae* on laialt levinud nn suletud inimgruppides (sõjavägi, õppeasutused jt), kus võib põhjustada miniepideemiaid. Nakatumine toimub piisknakkuse või otsekontakti teel. Kõrgeim esinemissagedus on laste, noorte täiskasvanute ja immuunkomprimeeritud inimeste hulgas. Alla 3 aasta lastel esineb sagedamini ülemiste hingamisteede ja 5 - 20 aastastel alumiste hingamisteede infektsioone. Inkubatsioon on 2-3 nädalat. Enamasti kulgeb infektsioon aeglaselt ja kergelt, sageli asümptomaatiliselt ning limiteerub iseenesest. Tekitaja jääb hingamisteedesse veel mitmeks kuuks peale kliiniliste sümptomite kadumist. 5-10%-l võib infektsioon progresseeruda traheobronhiidiks või kopsupõletikuks. *M pneumoniae* on põhiline primaarselt atüüpilise kopsupõletiku põhjustaja (nn *walking pneumonia* ), mis on resistentne rakuseina toimivatele antibiootikumidele. Kõikidest pneumoonia juhtudest on 15-20%-l tekitajaks *M pneumoniae*. Harva esineb raskeid, fulminantseid või surmaga lõppevaid pneumoonia juhte. *M pneumoniae* võib põhjustada ka erinevaid ekstrapulmonaarseid manifestatsioone (liiges- ja lihassüsteemi-, hematoloogilisi-, renaalseid-, kardiaalseid- , neuroloogilisi ja dermatoloogilisi seisundeid), mis on enamasti põhjustatud autoimmuunsest reaktsioonist primaarinfektsioonile.

**Näidustused**

Hingamisteede infektsioonide diagnoosimine:

- farüngiit;
- larüngiit;
- bronhiit;

- traheobronhiit;
- pneumoonia;
- pneumoniit;
- primaarselt atüüpiline pneumoonia (*primary atypical pneumoonia-PAP*);
- hingamisteede infektsioonide diferentsiaaldiagnostika;
- immunoloogilise staatuse hindamiseks.

**Referentsväärtus**

Negatiivne

**Kliiniline tõlgendus**

*M pneumoniae* IgM, IgA, IgG- antikehade koosmääramine võimaldab eristada primaarinfektsiooni reinfektsioonist. IgM antikeha on ägeda infektsiooni näitaja ja määratav 1.-2. nädalast kuni 6 kuud. Võib püsida isegi kuni 1aasta. Täiskasvanutel reinfektsiooni korral IgM antikehasi enamasti ei teki. IgA antikeha on määratav haiguse ägedas faasis ja reinfektsiooni korral tema hulk tõuseb. IgA antikeha võib jääda persisteerima kuni 9 kuuks. IgG antikeha tõuseb aeglaselt ja saavutab maksimumi 5. nädalal peale kliinilist avaldumist ning püsib aastaid. IgM antikeha olemasolu või IgG antikeha mitmekordne tõus kahe nädala jooksul infektsiooni algusest kinnitab ägedat nakkust.

Antikehade uuringut tuleks korrata 2-3 nädala pärast peale esmasuuringut ja hinnata antikehade muutumise dünaamikat.

| | |
|---|---|
| **Proovi-/uuringumaterjal** | Veeniveri/seerum |
| **Proovianum** | Geeliga CAT katsuti (kollane kork) |
| **Uuringumaterjali säilivusaeg, -temperatuur jm transpordi tingimused** | 2...8 °C 5 päeva; -20°C 6 kuud |
| **Segavad tegurid** | Samaaegselt hemolüütiline ja lipeemiline proov |
| **Teostamise sagedus** | Tööpäeviti, 3 korda nädalas |
| **Mõõtemeetod** | ELISA |

| | |
|---|---|
| **HK kood** | 66706 x 3 |

**Kasutatud kirjandus**

1. Reaktiivi infoleht, Anti-Mycoplasma pneumoniae IgM Abs. Electronic Instruction For Use, Versioon: 915MX_3; 02.01.2018.

2. Reaktiivi infoleht, Anti-Mycoplasma pneumoniae IgA. Electronic Instruction For Use, Versioon: 915A_3; 02.01.2018.

3. Reaktiivi infoleht, Anti-Mycoplasma pneumoniae IgG. Electronic Instruction For Use, Versioon: 915G_3; 02.01.2018. 4.Wallach J, Williamson MA, Snyder LM. Wallach`s Interpretation of diagnostic tests. 9th ed. Infectious Diseases. Mycoplasma pneumoniae infection. Williams & Wilkins 2011;13:976-977. 5. Stevens C D, Miller L. Clinical Immunology and Serology. A Laboratory Perspective, 4th Ed, Serology and Molecular Detection of Bacterial Infections, Mycoplasma pneumoniae,20, lk 361-362, 2017.

Koostanud Ilse Rinne, immunoloogia labori vanemarst.

Viimati uuendatud 06.11.2024