

Aspergillus'e antigeen (galaktomannaan) seerumis (S-Aspergillus Ag)

Immuunanaluüsi osakond, tel. 731 9332

Aspergillus'e seeneperekonna liikide rakuseina komponendi galaktomannaani leidumine seerumis kinnitab invasiivse aspergilloosi diagnoosi. Galaktomannaani leidub ka teiste hallitusseente (*Fusarium*, *Scedosporium* jt) rakuseinas, kuid kõige sagedamini tekitavad invasiivseid infektsioone *Aspergillus*'e perekonda kuuluvad hallitusseened *A. fumigatus* ja *A. flavus*. Galaktomannaani leidub nakatunu seerumis juba haiguse varajases staadiumis, mil teised sümptomid pole veel välja kujunenud või on ebaspetsiifilised.

Uuritav materjal, selle võtmine, saatmine ja säilitamine

Proovimaterjal	Proovinõu	Säilivus
Seerum	geeli ja hüübimisaktivaatoriga katsuti (kollane kork või punane kollase rõngaga kork)	avamata katsuti +4 °C 5 päeva, avatud katsuti +4 °C 48 tundi, pikemajalisel -20 °C
Bronhoalveolaar- loputuse vedelik	steriilne lisandita katsuti	+4 °C 24 tundi, -20 °C 5 kuud

Aspergillus Ag määramiseks on vajalik laborisse saata eraldi katsuti, mida ei ole avatud ja millest ei ole tehtud teisi uuringuid (saastumise oht!).

Analüüsi tegemise aeg: kaks korda nädalas

Analüüsimeetod: ensüüm-immuunsorptsioonmeetod (ELISA)

Vastuse vorm

<0,5	negatiivne
≥0,5	positiivne

Näidustus ja kliiniline tähendus

Kahtlus invasiivsele aspergilloosile.

Galaktomannaani leidumine seerumis vähemalt kahes sõltumatult võetud proovis koos röntgen- või kompuutertomograafilise leiuga või *Aspergillus*'e suhtes positiivse mikrobioloogilise külviaga rögest, aspiraatidest või teistest materjalidest kinnitab invasiivse aspergilloosi diagnoosi. Negatiivne test ei välista infektsiooni.

Indeksit vahemikus 0,5–1 tuleb arvestada piirväärtusena ning tõlgendada positiivseks vaid juhul, kui aspergilloos kinnitub kliiniliselt, radioloogiliselt või mikrobioloogilise külviaga.

Valepositiivse tulemuse võivad anda teiste hallitusseente esinemine, poolsünteesilised beetalaktaam-antibiootikumid (piperatsilliin/tasobaktaam) ning galaktomannaani sisaldavad toiduained (nt riis, pasta, lehmapiim), juhul kui on muutunud patsiendi soolebarjääri läbilaskvus (intestinaalne mukosiit).

Vt ka: *Aspergillus spp* ja teiste hallitusseente külvi