

Úvod: Invazivní meningokokové onemocnění patří stále mezi život ohrožující stavy. Rychlá diagnostika je důležitá pro včasné zahájení adekvátní léčby. peR je přímá, rychlá a bezkultivační metoda detekující meningokokovou DNA. Naše studie je zaměřena na zhodnocení významu peR pro potvrzení meningokokové etiologie, srovnání peR s ostatními diagnostickými metodami, stanovení dynamiky peR a LA pozitivita v různých klinických materiálech, hodnocení vlivu nasazené antibiotické terapie na výsledek diagnostických metod a hodnocení anamnestických a klinických údajů pacientů. Metodv: Vyšetřeny byly vzorky mozkomíšního moku a séra odebrané během prvního týdne hospitalizace od pacientů s laboratorně potvrzeným IMO. Bakteriální DNA byla izolována Qiagen kitem a byla použita jednokroková a dvoukroková (seminested) peR. peR produkty byly detekovány na 2% gelové elektroforéze. Současně bylo provedeno kultivační vyšetření a latexová aglutinace. Výsledky: peR pozitivita v likvoru dosáhla 92 % a v séru 46 %, LA byla pozitivní u 47 % vzorků likvoru, 42 % vzorků krve a 24 % vzorků moče. Kultivace likvoru byla pozitivní jen v 35 % a hemokultivace v 39 %. Poslední pozitivní výsledek peR byl detekován 7. den v likvoru a 5. den v séru, což ukazuje na rychlejší eliminaci patogena ze séra. Trvání pozitivita LA v likvoru a séru (2. a 3.den) je kratší než u peR, poslední pozitivní výsledek LA v moči byl získán 4. den od zahájení ATB terapie. Prokázali jsme signifikantní redukci pozitivita kultivace po nasazení ATB a téměř nezměněnou pozitivitu peR. Byla nalezena pozitivní korelace mezi závažností onemocnění a dynamikou peR. Zaznamenali jsem vysoké procento peR pozitivních vzorků likvoru u septických forem IMO. Závěry: Potvrdili jsme významný přínos peR ke zlepšení diagnostiky IMO. peR je výrazně citlivější než ostatní metody (LA, kultivace) běžně používané k diagnostice IMO a její výsledek není ovlivněn předcházející antibiotickou terapií.