

Rozbieżne wyniki badań w kierunku boreliozy

Rekomendowana diagnostyka boreliozy

Diagnostyka boreliozy w Polsce oparta jest o dwuetapową strategię, rekomendowaną przez Polskie Towarzystwo Epidemiologów i Lekarzy Chorób Zakaźnych:

1. **Badaniem przesiewowym** (wykonywanym na początku) jest test **metodą ELISA**.
2. **Badaniem potwierdzającym** jest test **metodą BLOT**. Wykonuje się go dopiero w przypadku uzyskania dodatniego wyniku w teście przesiewowym, ponieważ jest to kosztowne badanie.

Interpretacja wyników

W obu testach wykrywane są **przeciwciała** przeciwko wielu różnym białkom pochodzącym z bakterii *Borrelia*.

Wynik dodatni (wykryto przeciwciała) świadczy o tym, że Pacjent uległ zakażeniu bakterią *Borrelia*, jednakże nie stanowi dowodu aktywnej choroby. Wyniki dodatnie mają również osoby, które chorowały na boreliozę w przeszłości (tzw. ślad immunologiczny).

Wynik ujemny (nie wykryto przeciwciał) występuje u osób, które nigdy nie zachorowały, lub u Pacjentów którzy są w bardzo wczesnej fazie infekcji, gdy układ immunologiczny nie zdążył jeszcze wytworzyć przeciwciał (tzw. okno immunologiczne).

Przyczyny rozbieżnych wyników

Na rynku obecnych jest wiele firm produkujących testy diagnostyczne. Każdy z producentów używa innego składu białek *Borrelia* w swoim teście, dlatego testy wykrywają różne rodzaje przeciwciał.

UWAGA!

„Oszczędne” laboratoria korzystają z tanich testów laboratoryjnych opartych o inne metody (bez rekomendacji ekspertów), gdzie użyty jest zawężony skład białek. Wówczas nie wszystkie możliwe przeciwciała mogą zostać wykryte, dlatego **niektórzy Pacjenci uzyskują wyniki fałszywie negatywne**.

Nasze laboratorium korzysta z testów opartych o pełen zestaw białek bakterii *Borrelia* różnych genogatunków (wszystkie białka, przeciwko którym Pacjent może wytworzyć przeciwciała). Dzięki temu wykrywanych jest jednocześnie wiele przeciwciał, a **ryzyko uzyskania wyniku fałszywie negatywnego zredukowane jest do minimum**.

Jakość badania przesiewowego jest niezwykle istotna, ponieważ w przypadku wyników ujemnych Pacjent nie będzie dalej diagnozowany w kierunku boreliozy (testy potwierdzające są wskazane wyłącznie u Pacjentów z dodatnim wynikiem testu przesiewowego) – zakażenie może zostać przeoczone i nieleczone!

Wykonując badanie przesiewowe w naszym laboratorium, macie Państwo pewność, że zostało ono wykonane testem ELISA, zgodnie z rekomendacjami. Jeżeli uzyskany wynik badania jest rozbieżny z wykonanym w innej placówce, należy zwrócić uwagę, jaką metodą zostało wykonane niezgodne badanie w innym laboratorium.

Jak sprawdzić, czy leczenie boreliozy było skuteczne?

Co oznaczają pozytywne przeciwciała?

Przeciwciała przeciwko *Borrelia* mogą utrzymywać się latami, również po skutecznym leczeniu. Ich obecność stanowi ślad immunologiczny po przebytej infekcji. Utrzymywanie się przeciwciał klasy IgG lub IgM nie świadczy o niepowodzeniu terapii. Klasyczne testy wykorzystywane do diagnostyki boreliozy (ELISA oraz BLOT) nie służą do monitorowania skuteczności leczenia.

NOWOŚĆ! LYME TRACE – badanie skuteczności leczenia

Najnowsze odkrycia naukowców wykazują, że oznaczanie ilości przeciwciał skierowanych przeciwko białku VlsE (ważnemu białku bakterii *Borrelia*) może być istotne w monitorowaniu aktywności choroby. Przeciwciała anti-VlsE są jednymi z wielu, które układ immunologiczny człowieka produkuje w odpowiedzi na zakażenie. W odróżnieniu od pozostałych ich stężenie szybko obniża się po leczeniu, dlatego ocena ich stężenia wydaje się pomocna w sprawdzaniu skuteczności leczenia. W badaniu przeprowadzonym na 120 Pacjentach, u 91% osób zaobserwowano całkowity lub znaczący spadek przeciwciał anti-VlsE w okresie 12–15 miesięcy po leczeniu.

Badanie **Lyme Trace** (EUROIMMUN) umożliwia zmierzenie stężenia przeciwciał anti-VlsE w odstępach czasu, co pozwala na ocenę skuteczności antybiotykoterapii.

Jednokrotne wykonanie badania **Lyme Trace ELISA** nie ma sensu, ponieważ pojedynczy wynik nie jest interpretowany jako dodatni czy ujemny. Obecnie badanie nie jest uwzględnione w żadnych kryteriach rozpoznania boreliozy, dlatego należy uważać je za dodatkowe. Opierając się na dostępnych publikacjach, można zaproponować następującą strategię:

- badanie przeciwciał anti-VlsE – przed wdrożeniem antybiotykoterapii
- badanie przeciwciał anti-VlsE – 6 miesięcy po leczeniu
- badanie przeciwciał anti-VlsE – 12 miesięcy po leczeniu

Uważa się, że przynajmniej **4-krotny spadek** poziomu przeciwciał anti-VlsE świadczy o powodzeniu terapii.

Laboratoria wykonujące badanie LYME TRACE znajdziesz na:



BORELIOZAONLINE.PL