

# HUMÁNNÁ GRANULOCYTÁRNA ANAPLAZMÓZA NA SLOVENSKU

**Nováková M.<sup>1</sup>, Víchová B.<sup>1</sup>, Majláthová V.<sup>1</sup>, Lesňáková A.<sup>2</sup>, Timko J.<sup>3</sup>,  
Pochybová A.<sup>2</sup>, Orlovská K.<sup>4</sup>, Hučková D.<sup>5</sup>, Stankovič I.<sup>6</sup>, Peťko B.<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>Parazitologický ústav SAV, Hlinkova 3, 040 01 Košice

<sup>2</sup>Infekčné oddelenie, ÚVN SNP, Považská 2, 034 01 Ružomberok

<sup>3</sup>OKM, ÚVN SNP Ružomberok, Gen. M. Vesela 21, 034 01 Ružomberok

<sup>4</sup>Infekčné oddelenie, Fakultná nemocnica Trenčín, Legionárska 28, 911 71 Trenčín

<sup>5</sup>HPL spol. s r.o., Istrijská 20, 841 07 Bratislava

<sup>6</sup>Klinika infektológie a geografickej medicíny, FNsP Bratislava  
majapeto1000@gmail.com

Humánna granulocytárna anaplazmóza (HGA) je infekčné ochorenie ľudí a zvierat spôsobené obligátne intracelulárnou baktériou *Anaplasma phagocytophilum*.

Cieľom nášho výskumu bolo zistiť epidemiologickú situáciu granulocytárnej anaplazmózy vo vzorke pacientov zo štyroch lokalít Slovenska (Košice, Ružomberok, Trenčín a Bratislava), ktorí udávali v anamnéze pricicaného kliešťa, prípadne pobyt v prírode a nešpecifické príznaky ako horúčka (nad 38 °C), prípadne bolesť hlavy a svalov. DNA pacientov sme izolovali z plnej krvi pomocou komerčného setu (Nucleospin Blood, Germany). *A. phagocytophilum* sme stanovili nested PCR amplifikáciou ~ 546 bp dlhého fragmentu génu pre 16S rRNA [1]. Sérokonverzia protilátok IgG a IgM bola detegovaná nepriamou imunofluorescenciou komerčným setom (Focus Diagnostics, USA). Na detekciu pôvodcu lymfatickej boreliózy sme amplifikovali ~ 250 bp dlhý úsek *rrfA-rrfB* intergénového medzerníka *B. burgdorferi* s.l. [2]. Protilátky proti baktériám z komplexu *B. burgdorferi* s.l. sme stanovili metódou ELISA [3]. V priebehu roka 2008 sme vyšetrili 50 pacientov suspektných na anaplazmózu. PCR amplifikácia bola u všetkých pacientov negatívna na prítomnosť pôvodcu anaplazmózy, ako aj baktérií z komplexu *B. burgdorferi* s.l.. Zvýšený titer IgM protilátok proti *A. phagocytophilum* (endpoint titer 1 : 20) sme zistili u jedného pacienta z Ružomberka. IgM protilátky proti *B. burgdorferi* s.l. sme stanovili u 22 % pacientov (11 prípadov, 6 mužov a 5 žien). IgG protilátky boli detegované u 12 % prípadov (6 prípadov, 5 mužov a 1 žena).

*Táto práca bola finančne podporená grantom APVV LPP-0341-06 a MZ SR 2006/31-SAV-02.*

[1] Massung RF, Slater K, Owens JH et al. Nested PCR for detection of granulocytic ehrlichiae. *J. Clin. Microbiol.* **1998**, 36(4), 1090–1095.

[2] Derdáková, M., Beati, L., Peťko, B. et al.: *Appl. Environ. Microbiol.* **2002**, 69(1), 509–516.

[3] Štefančíková, A., Tresová, G., Peťko, B. et al.: *Ann. Agric. Environ. Med.* **1998**, 5, 25–30.