Antistreptolüsiin O

Antistreptolüsiin O plasmas (P-ASO)

Põhja-Eesti regionaalhaigla laboratooriumi automaatliini labor

Telefon: 617 1027

Üldiseloomustus

Mitmed β-hemolüütilise streptokoki metaboliidid on inimesele eksogeenseteks toksiinideks ja nende vastu võib organism toota antikehi. Kliiniliselt olulisemad antikehad on leitud streptolüsiin O, streptokoki desoksüribonukleaasi ja streptokoki hüaluronidaasi vastu.

Näidustused

- Streptokokkinfektsiooni ja selle tüsistuste (reumaatiline palavik, glomerulonefriit) diagnoosimine
- Haiguskulu jälgimine, määrates analüüsi nädalaste intervallidena

Referentsvahemik

<6a	<147 kU/L
6-19a	<535 kU/L
>19a	<200 kU/L

Kliiniline tõlgendus

Plasmakontsentratsiooni suurenemine viitab

- A-grupi streptokokist põhjustatud infektsioonile

Antistreptolüsiin O tiiter on tõusnud 95%-l ägeda reumaatilise palavikuga patsientidest. Tiiter tõuseb 7-14 päeva peale infektsiooni teket, saavutab maksimumi 4-6 nädala jooksul ja jääb kõrgenenuks mitme kuu jooksul pärast infektsiooni põdemist. Suurenenud ASO kontsentratsioon ei ennusta haiguse vormi ega tüsistuste tekkimist.

Valepositiivset tulemust võib põhjustada tuberkuloos, maksahaigus (nt äge viiruslik hepatiit) ja proovimaterjali bakteriaalne saastatus.
Enamasti tähendab negatiivne tulemus, et patsient pole hiljuti põdenud streptokokk-infektsiooni, eriti kui

kordustest 10-14 päeva pärast on samuti negatiivne.

Vahel harva ei kaasne streptokokkinfektsiooniga olulist ASO tiitri tõusu, eriti kui glomerulonefriit on tekkinud nahapõletike tagajärjel.

Antibiootikumide ja kortikosteroidide kasutamise järgselt võib ASO kontsentratsioon väheneda.

Proovi/uuringumaterjal	Veeniveri/plasma
Proovianum	Geeliga LH katsuti (heleroheline kork)
Uuringumaterjali säilivusaeg, -temperatuur jm transpordi tingimused	15...25 °C 2 päeva 2...8 °C 8 päeva -15...-25 °C 6 kuud
Teostamise sagedus	24 h
Mõõtemeetod	Immuunturbidimeetria
HK kood	66111

Kasutatud kirjandus

1. Reaktiivi infoleht, ASLOT, Cobas systems application, 2019-04, V 11.0.
2. Wallach Y, Interpretation of Diagnostic tests. 8th ed. Lippincott Williams & Wilkins, 2007.
3. CALIPER Pediatric Reference Database, cobas 6000;397-399; **https://www.tandfonline.com/doi/pdf/10.1080/10408363.2017.1379945?needAccess=true**

Koostanud Kadri Rohtla, Verepanga vanemarst

Viimati uuendatud 18.11.2024