


TREC | KREC test – indikátor stavu imunity



Moderný
genetický test, ktorým
otestujete bunkovú aj
protilátkovú imunitu
ešte pred nástupom
klinických prejavov
imunodeficiencie.

Prečo?

Primárne imunodeficiencie so závažným priebehom síce patria medzi zriedkavé ochorenia, ale ich dosah na zdravotný stav dieťaťa môže byť pri neskorom rozpoznaní fatálny. Mnohé z týchto ochorení je možné liečiť vďaka včasnej diagnostike.

Prvé mesiace po narodení je dieťa chránené protilátkami prenesenými od matky, porucha imunity sa nemusí hneď prejavovať. V prípade detí s poruchami bunkovej imunity je kontraindikované podávanie živých vakcín, môžu spôsobiť závažný priebeh ochorenia. U nás ide najčastejšie o vakcíny proti rotavírusom, vakcínu proti tuberkulóze a MMR vakcínu (osýpky, mumps, rubeola).

Ako?

Dostupným testom, ktorý vie otestovať bunkovú aj protilátkovú imunitu ešte pred nástupom klinických prejavov imunodeficiencie, je nový test TREC (T-receptor excision circles) a KREC (Kappa-deleting recombination excision circles). Ide o moderné, genetické laboratórne vyšetrenie, ktoré je možné uskutočniť zo suchej kvapky krvi alebo zo vzorky periférnej krvi odobratej do skúmavky na krvný obraz (EDTA).



Vyšetrenie je vhodné aj ako súčasť plošného novorodeneckého skríningu, v roku 2013 bolo odporúčané prostredníctvom Berlínskej deklarácie, za ktorou stojí viac než 212 expertov zo 78 krajín.

TREC | KREC test zachytáva viaceré primárne imunodeficiencie bez ohľadu na konkrétnu genetickú diagnózu. Z porúch bunkovej imunity tu patrí SCID (syndróm ťažkej kombinovanej imunodeficiencie), niektoré formy DiGeorgovho syndrómu, z porúch protilátkovej imunity napr. X-viazaná agamaglobulinémia. Pozitívny výsledok testu vyžaduje dovyšetrovanie cestou špecialistu – imunológa a je kontraindikáciou očkovania živými atenuovanými vakcínami. Naopak, negatívny výsledok testu zvyšuje bezpečnosť očkovania týmito vakcínami.



Kedy?

- novorodenec, najneskôr pred očkovaním dieťaťa prvou živou atenuovanou vakcínou (rotavírusy, tuberkulóza, MMR – osýpky, mumps, rubeola)
- skrínig vrodených porúch imunity

Materiál a odber

- suchá kvapka krvi, aspoň 3 terčíky
- prípadne periférna krv do skúmavky na krvný obraz (EDTA, 2ml)

Cena vyšetrenia pre samoplatcov: 50 eur



VÝSLEDOK

Predpokladaná doba doručenia výsledku je 15 pracovných dní.

Výsledok obsahuje samostatne definovaný stav TREC a KREC: detegované/nedetegované a nasledujúcu interpretáciu výsledku.

Interpretácia

Výsledok vyšetrenia je doručený lekárovi bežným spôsobom vrátane elektronickej komunikácie.

• Zdravý pacient

U vyšetrovaného pacienta/ky bola potvrdená tvorba TREC (T-cell Receptor Excision Circles) i KREC (Kappa-deleting Recombination Excision Circles). U pacienta/ky NEBOLA potvrdená primárna imunodeficiencia T alebo B lymfocytov spôsobujúcich SCID (ťažkú kombinovanú imunodeficienciu) alebo agamaglobulinémiu. Očkovanie živými vakcínami nie je kontraindikované.

• Podozrenie na imunodeficienciu

U vyšetrovaného pacienta/ky BOLA ZISTENÁ DEFICIENCIA tvorby TREC (T-cell Receptor Excision Circles) a/alebo KREC (Kappa-deleting Recombination Excision Circles). OČKOVANIE ŽIVÝMI VAKCÍNAMI NIE JE ODPORÚČANÉ. Odporúčame neodkladnú návštevu špecialistu – imunológa a konzultáciu zdravotného stavu pacienta/ky kvôli podozreniu na imunodeficienciu.