

MxA/CRB tyrimas: pacientų atranka ir rezultatų interpretacija

MxA/CRB tyrimas atliekamas siekiant atskirti virusines infekcijas nuo bakterinių.

MxA yra miksovirusų atsparumo baltymas A (angl. Myxovirus resistance protein A), kurį imuninės sistemos ląstelės gamina esant virusinei infekcijai.

MxA/CRB tyrimo rezultatas informatyvus jau pirmąją ligos parą. MxA baltymas aptinkamas po 5 val. nuo susirgimo pradžios, o pikas pasiekiamas po 17 val. Pusinės eliminacijos laikas 2-3 dienos. MxA koncentracijai neturi įtakos kiti citokinai (pvz.: IL-1, TNF- α).

Pacientų atranka MxA/CRB tyrimo atlikimui:

1. Neaiškios kilmės karščiavimas;
2. Ūminės viršutinių ir apatinių kvėpavimo takų infekcijos.

Rezultatų interpretacija ir tolimesni veiksmai:

MxA padidėjęs → tikėtina virusinė infekcija;

CRB padidėjęs → tikėtina bakterinė infekcija;

MxA normalus, CRB normalus → maža tikimybė, kad yra ūminė infekcija;

Abu padidėję → galima mišri infekcija arba ankstyva bakterinė superinfekcija

Analitė	Vertė	Interpretacija	Veiksmai
MxA	≥ 15 ng/mL	Tikėtina virusinė infekcija	Antimikrobiniai vaistai neskiriami, stebėti ligos eigą, simptominis gydymas.
CRB	< 10 mg/L	Bakterinė infekcija mažai tikėtina	
MxA/CRB	MxA $\uparrow$ + CRB $\downarrow$	Virusinė infekcija	
MxA/CRB	MxA $\downarrow$ + CRB $\uparrow$	Bakterinė infekcija	Antimikrobiniai vaistai skiriami

Ribinės reikšmės (MxA ≥ 15 ng/mL, CRB 20–100 mg/L) → gali būti mišri arba ankstyva bakterinė infekcija. Rekomenduojama stebėti paciento būklę, pakartoti tyrimą po 24-48 val.