

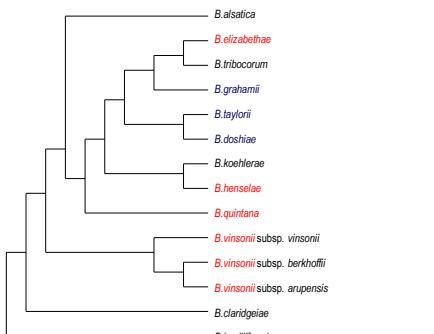
## DIJAGNOSTIKA BARTONELOZA

Prim.dr.sc. Oktavija Đaković Rode  
Klinika za infektivne bolesti "Dr. Fran Mihaljević"  
Zagreb

### ***Bartonella* spp.**

- Fakultativno intracelularni kratki pleomorfni Gram-negativni štapići ili kokobacili
- Subgrupa  $\alpha_2$  razreda *Proteobacteria*

#### Filogenetsko stablo *Bartonella* spp. porodica *Bartonellaceae*



Clin Diagn Lab Immunol. 2002;9(1):8-18

### MIKROBIOLOŠKE KARAKTERISTIKE BARTONELA

- Katalaza, oksidaza, ureaza i nitrat reduktaza negativne
- Pokretljivost:
  - *B.bacilliformis* i *B.claridgeiae* – flagele
  - *B.henselae* i *B.quintana* – pili

## OSJETLJIVOST NA ANTIBIOTIKE

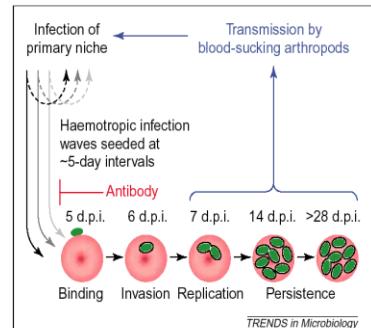
- Standardni postupci *in vitro* određivanja MIK ne koreliraju dobro s kliničkim iskustvima!
  - In vitro osjetljivost
    - Beta laktami (osim oksacilin, cefalotin)
    - Aminoglikozidi
    - Makrolidi
    - Tetraciklini
    - Rifampin
  - Rezistencija
    - Klindamicin
  - Baktericidna aktivnost
    - aminoglikozidi (gentamicin, tobramicin, amikacin)

## *Bartonella* sp. prirodni rezervoari, način prijenosa

BARTONELLA SP.	REZERVOAR	VEKTOR
<b>HUMANE VRSTE</b>		
<i>B.bacilliformis</i>	čovjek	Nevid ( <i>Lutzomyia</i> sp.)
<i>B.quintana</i>	čovjek	Uš ( <i>Pediculus humanus corporis</i> )
<b>ZOOZE</b>		
<i>B.henselae</i>	mačka	Mačja buha ( <i>Ctenocephalides felis</i> )
<i>B.clarridgeiae</i>	mačka	Mačja buha ( <i>Ctenocephalides felis</i> )
<i>B.elizabethae</i>	štakor	
<i>B.grahamii</i>	miš	
<i>B.vinsonii</i> subsp. <i>arupensis</i>	miš	Kreplj ( <i>Ixodes scapularis</i> )
<i>B.washoensis</i>	vjeverice	
<b>ŽIVOTINJSKE VRSTE</b>		

VRSTA	BOLEST	PRIJENOSNIK (VEKTOR)*	RASPROSTRANJENOST
<i>B.henselae</i>	BMO, okulare manifestacije, encfalopatijske, meningo-encefalopatije, demencijske, kliničke simptome, infekcije, hepatosplenomasti, FUSO, hepatosplenomasti specifični, bakterijeniti, osteomikrotiki, BA, pektoris hepatitis, erythema nodosum, drugi kožni ležaj	Mačja buha, krepelj - čovjek je shodnji domaćin!	Europa, Južna Amerika, SAD, Afrika, Azija
<i>B.quintana</i>	Endokarditis, rovovska gronica, BMO, bacilarna angiomatoza (BA), bacilarna pelora	Tjelesna uš, mačja buha, krepelj	Europa, Južna Amerika, SAD, Afrika
<i>B.elizabethae</i>	Endokarditis	Štakorska buha	Europa, SAD, Azija
<i>B.vinsonii</i> subsp. <i>berthoffi</i> , <i>B.vinsonii</i> subsp. <i>arupensis</i>	Endokarditis, arterijska mijelijitis/glavobolja, slaboća	<i>Ipswichius</i> , krepelj miš	Europa, SAD
<i>B.grahamii</i>	Endokarditis, neuroziritinits,	Buhe	Europa, Kanada, Azija
<i>B.doshiae</i>	BMO	Štakorska buha	Europa
<i>B.clarridgeiae</i>	BMO, sepsa, endokarditis	Mačja buha, buhe glodavica, skorpioni	Europa, SAD, Azija

## Životni ciklus *Bartonella* sp. u rezervoaru



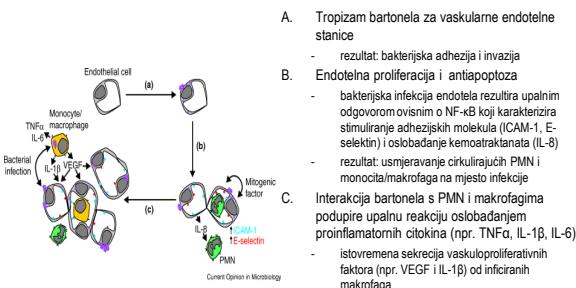
from Dehio, C. Trends in Micro 2001; 9:279

## PATogeneza bartoneloza

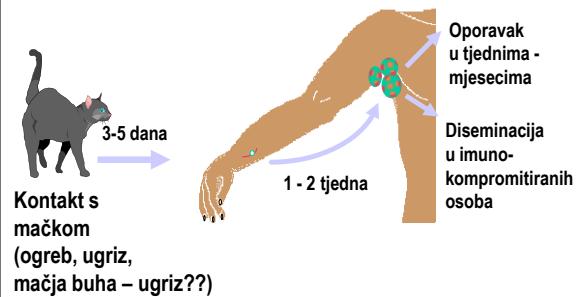
- Primarni prostor mogu biti endotelne stanice
  - bartonele proizvode faktore angiogeneze
- Bartonele napadaju i inficiraju eritrocite u domaćinu-rezervoaru
  - komponente VirB/VirD4 sekrecije tipa IV (T4SS)
  - faktor patogenosti bartonela
  - za uspostavljanje perzistentne infekcije: VirB i Trw (invazijski geni)

- Bartonele mogu izazvati **angiogenezu** (proliferaciju krvnih žila-kapilara) s dva neovisna mehanizma:
  - **Direktno:** poticanjem proliferacije i inhibicijom apoptoze endotelnih stanica
  - **Indirektno:** stimuliranjem produkcije faktora rasta vaskularnog endotela putem inficiranih makrofaga

## MODEL VASKULARNE PROLIFERACIJE STIMULIRAN BARTONELAMA



## Prirodni tijek bolesti mačjeg ogreba



## DIJAGNOSTIKA BARTONELOZA

### IZRAVNE METODE

#### Mikroskopski preparat

- krvni razmaz
- tkivni preparat – bojanje srebrom (Warthin Starry)
- imunohistokemijske metode

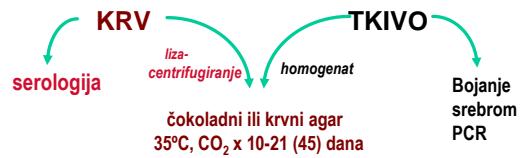
#### Kultivacija uzročnika

- Kultivacija na krutim i polukrutim hranilištima
- Stanična kultura
- Hemokulture

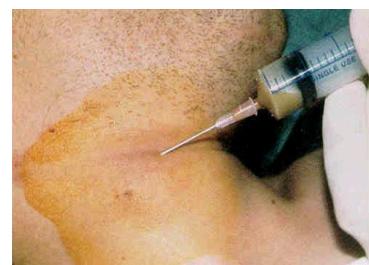
#### Metode molekularne dijagnostike

- umnožavanje DNA ili rRNA (u referentnim laboratorijima)

### Mikrobiološka dijagnostika *Bartonella* infekcija



*Bartonella henselae*  
osebujan dimorfizam na krvnom agaru



NEJM 1999;340:108

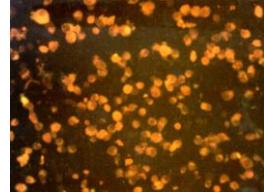
## NEIZRAVNE DIJAGNOSTIČKE METODE

- Određivanje specifičnih protutijela IgM i IgG testom neizravne imunofluorescencije (IFA)
- Kožni test - napuštena metoda
  - antigen za BMO nije komercijalno dostupan ni standardiziran

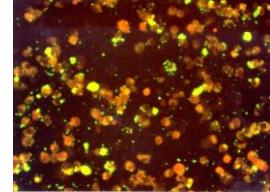
### INDIREKTNI TEST IMUNOFLUORESCENCIJE

#### *Bartonella henselae /quintana*

Negativno



Pozitivno



## SPECIFIČNA PROTUTIJELA

- Detektibilna 1-2 tjedna nakon početka simptoma
- IgM vrh 4 tjedna nakon početka infekcije
  - Postepeni pad
  - Nedetektibilna 100 dana nakon početka simptoma
- IgG detektibilna kratko nakon pojave IgM
  - Visoka razina 7-8 tjedana nakon početka simptoma
  - Mogu perzistirati ili vremenom padaju
- Moguća perzistentno pozitivna protutijela, ali i nereaktori s pozitivnim kulturama

### INTERPRETACIJA NALAZA PROTUTIJELA IFA

TITAR	INTERPRETACIJA
IgM >= 20	Moguća trenutna ili nedavna infekcija IgM odgovor je vršno specifičan, no moguća je ukrižena reaktivnost!
IgM < 20	Nema potvrde akutne infekcije
IgG >= 256	Vjerojatni dokaz nedavne infekcije
IgG < 256 + IgG >= 64	Jedan uzorak = infekcija neodređenog trajanja ⇒ Uzeti parni serum 10 do 21 dana nakon prvog seruma ✓ Titar parnog seruma >= 256 ili četverostruki porast titra protutijela = dokaz AKUTNE INFKEKCIJE ✓ Nepromijenjeni titar protutijela parnog seruma = prošla infekcija
IgG < 64	Nema potvrde akutne infekcije

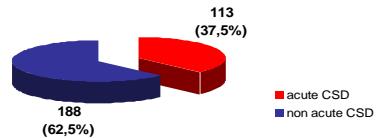
## Rezultati testiranja seruma na bartonele u Klinici za infektivne bolesti, Zagreb

- Određivanje protutijela IgM i IgG za *B. henselae* i *B. quintana* imunofluorescentnom metodom
- Testirano je 383 seruma od 301 osobe
- Razdoblje od 01.05.2001.- 30.04.2002.

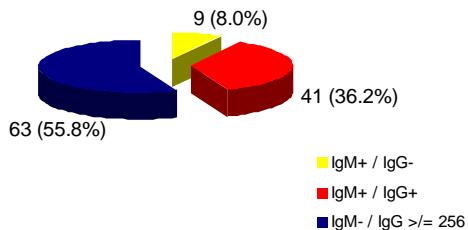
## REZULTATI

➤ Reaktivni odgovor protutijela na bartonele u 232 / 383 (**60,6%**) uzoraka

➤ Značajan nalaz za akutnu bartonelozu u 113 / 301 (**37,5%**) pacijenata



## Značajke protutijela za *Bartonella henselae* u 113 pacijenata sa serološki potvrđenom bolesti mačjeg ogreba



- Serološki testovi određivanja specifičnih protutijela ključni su za postavljanje etiološke dijagnoze
- Specifična protutijela u simptomatskih pacijenata s BMO obično su visoka
- U suspektnoj bartonelozи prvi (inicijalni) serum može pokazivati nisku razinu protutijela, pa treba uzeti drugi serum oko 3 tjedna kasnije i testirati ga paralelno

## KOCHOVI POSTULATI

1. Mikroorganizam mora biti izoliran kod svakog slučaja određene bolesti
  2. Mikroorganizam mora biti izoliran u čistoj kulturi *in vitro* i tako rasti u nekoliko generacija
  3. Ako se takva čista kultura ucijepi u osjetljivu životinju, mora u njoj izazvati tipičnu bolest
  4. Mikroorganizam mora biti ponovo izoliran iz tipičnih lezija pokusne životinje
- Danas se dodaje i 5.
5. Tijekom bolesti dolazi do pojave specifičnih protutijela u serumu bolesnika protiv uzročnika koji je uzrokova infekciju

