

**AKTIVNOSTI REFERENTNE LABORATORIJE ZA *Campylobacter*
KOD NEUROLOŠKIH POSTINFEKCIJSKIH SEKVELA: Guillain-Barré-
ovog, Miller Fischer-ovog sindroma i srodnih polineuropatija**

Poštovani,

Imam zadovoljstvo i obavezu da Vas obavestim da je na osnovu odluke Ministra zdravlja Republike Srbije, a na osnovu člana 82. Zakona o zdravstvenoj zaštiti (Službeni glasnik RS broj 107/05) i člana 23. Zakona o državnoj upravi (Službeni glasnik RS broj 79/05 i 101/07) doneto je Rešenje o referentnim laboratorijama za kontrolu zaraznih bolesti br. 022-04-28/2008-07 20. 03. 2008. godine) po kome je u Institutu za zaštitu zdravlja, Centar za mikrobiologiju u Nišu, imenovana Referentna laboratorija za *Campylobacter* i *Helicobacter* (u daljem tekstu RL).

Campylobacter je danas vodeći uzročnik dijarejnog sindroma kod ljudi u razvijenim zemljama. Većina obolelih se oporavi potpuno za nekoliko dana. Međutim, posle infekcije *Campylobacterom jejuni* mogu nastati teške postinfekcijske komplikacije na koštano zglobovnom sistemu (reaktivni artritis) ili neurološke komplikacije kao što su Guillain-Barréov sindrom (GBS), Miller Fisherov sindrom (MFS) i srodne polineuropatije. GBS se može manifestovati kao: akutna motorna aksonalna neuropatija (AMAN), akutna motorna senzorna aksonalna neuropatija (ASMAN) i akutna inflamatorna demijelinizirajuća polineuropatija (AIDP). U etiologiji ovih oboljenja, pored drugih činilaca nalazi se ukrštena reaktivnost između epitopa *C. jejuni* i gangliozida nervnog tkiva. Procenjeno je da se na oko 1000 slučajeva oboljevanja od kampilobakterioze javlja jedan GBS, a da je čak i do 40% svih GBS prethodila infekcija kampilobakterom. Stoga se smatra da je *C. jejuni* jedan od vodećih uzročnika ovih manifestacija, kao i da one imaju težu kliničku sliku, ako im prethodi dijareja izazvana *C. jejuni*. Takođe, ako se *C. jejuni* izoluje ili se dokažu antitela na *C. jejuni*, neophodno je uključivanje antibiotika (makrolidi: eritromicin ili klaritromicin) u terapiju.

Stoga vas molimo da od svakog bolesnika, bez obzira da li u anamnezi daje podatke o dijareji ili ne (obično je se i ne sećaju) koji je suspektan na ili ima potvrđeni

GBS, MFS ili neku drugu polineuropatiju koja se povezuje sa prisustvom antigangliozidnih antitela (hronična senzorno-motorna demijelinizirajuća neuropatija, hronična ataksična neuropatija, multifokalna motorna neuropatija, akutna motorna aksonalna neuropatija, Bickerstaff-ov encefalitis moždanog stabla, akutna oftalmopareza, ataksični GBS, faringealno-cervikalno-brahijalna slabost) pošaljete uzorak stolice i uzorak seruma u RL.

Uzorak treba propratiti „Uputom za slanje bolesničkog materijala“ (u prilogu). Stolicu treba poslati u transportnoj podlozi "Cary Blair" ili „Campy Thio“, a serum u količini od 2 ml u dobro zatvorenoj epruveti da ne bi došlo do curenja materijala. Materijal treba dostaviti ekspres poštom. Ako postoji problem sa nabavkom ovih podloga i transportnih epruveta, možemo da Vas u početku snabdemo određenom količinom.

Za sve potrebne informacije možete kontaktirati RL direktno; telefonom, 018 4226-448, 4226-384, lok. 179; e-mailom: mikrobiologija@izjz-nis.org.rs; ili preko sajta: www.izjz-nis.org.rs.

S obzirom da Referentna laboratorija za *Campylobacter* i *Helicobacter* do sada nije postojala u sistemu referentnih laboratorija, nadam se da ćemo uspešno sarađivati.

S poštovanjem,

Vanr. prof. dr Biljana Miljković-Selimović
Referentna laboratorija za *Campylobacter* i *Helicobacter*