

Muutos S -RubeAb -tutkimuksen (KL 2960) vastauskäytännössä

Tutkimus	2960 S -RubeAb S -Rubella virus, vasta-aineet
Osatutkimukset	S -RubeAbG, S -RubeAbM ja S -RubeAvi
Asia	Vastauskäytäntömuutos
Johdanto	Kaikista S -RubeAb -tutkimuksen näytteistä määritetään ja vastataan jatkossa ensisijaisesti IgG- ja IgM-luokan vihurirokkovasta-aineet. IgG:n aviditeettimääritys on jatkotutkimus, joka tehdään laboratorion harkinnan perusteella ilman eri pyyntöä IgG- ja IgM-vasta-ainepositiivisista näytteistä. Muutos vastauskäytännössä ei aiheuta muutoksia tutkimuksen hinnoissa. Muutos astuu voimaan välittömästi.
Asiantuntijat	lääkäri Antti Väkevä, antti.vakeva@hus.fi, 050 427 2506, (09) 191 26369 lääkäri Klaus Hedman, klaus.hedman@helsinki.fi, (09) 191 26473, 050 524 9086
Lähetä	Virustutkimuslähete
Indikaatiot	Vihurirokkoimmunitetin selvittäminen tai rokotusvasteen varmistaminen, vihurirokkoepäily, ihottuma, niveleoireet, kongenitaali-infektioepäily
Näyteastia	Seerumi-geeliputki 5 ml
Näyte	1-2 ml seerumia, parinäyte tarpeen mukaan; immunitetin selvittämiseen riittää yksi näyte. Tuore vihurirokko voidaan osoittaa yleensä jo 1. seerumista, joskin poissulkuun tarvitaan seronegatiivisilla henkilöillä myöhäisempi näyte (>2 viikkoa oireiden alusta). Tutkimus voidaan tehdä myös likvorista (1 ml, tutkimuspyyntö Li-RubeAb, KL 1934), jolloin rinnalla tulee tutkia samanaikaisesti otettu seeruminäyte, jotta likvorin tuloksen merkitys voidaan arvioida luotettavasti.
Menetelmä	Entsyymi-immunologinen menetelmä (EIA). Kaikista S -RubeAb -tutkimuksen näytteistä määritetään ja vastataan IgG- ja IgM-luokan vihurirokkovirusvasta-aineet. IgG:n aviditeettimääritys on jatkotutkimus, joka määritetään laboratorion harkinnan perusteella ilman eri pyyntöä IgG- ja IgM-vasta-ainepositiivisista näytteistä.
Tekstiheys	Vähintään kerran viikossa.
Tulokset valmiina	1-7 työpäivän aikana

Tulkinta	IgG-pitoisuus ilmaistaan EIU-yksikköinä: 19 EIU: on vihurirokko- IgG-vastaaineita. IgM-positiivisuus matalalla IgG-aviditeetilla tai IgG-serokonversiolla tai merkitsevällä IgG-nousulla osoittavat äskettäisen vihurirokon. Aviditeettimääritys tehdään ainoastaan erityisindikaatioilla (primaari-infektion ajoitus). Aviditeettitulokset ilmaistaan prosentteina: matala aviditeetti: 0-15 %, raja-arvoalue: 16-20 %; korkea aviditeetti: 21-100 %. IgG:n aviditeetti on matala 1-4 kk primaarivihurirokon (tai rokotuksen) jälkeen. Myöhäispariseerumeilla voidaan osoittaa aviditeetin diagnostinen nousu. Vanhassa immuniteetissa on aviditeetti korkea. Tuloksista annetaan aina lausunto.	
Tiedustelut	Virologian osasto, puh. (09) 191 26554	
Allekirjoitukset	Maija Lappalainen osastonylilääkäri Virologian vastuuyksikön päällikkö puh. (09) 191 26772	Martti Vaara professori, vastuualuejohtaja Kliinisen mikrobiologian vastuualue puh. (09) 471 75882
Jakelu	Laboratoriojakelu HUS-piirin sairaaloiden laboratoriot Espoon, Helsingin ja Vantaan perusterveydenhuollon ylilääkärit Peijaksen sairaalan lääkärit Jorvin sairaalan ylilääkärit Jorvin sairaalan osastot Lohjan yli- ja apulaisyylilääkärit Länsi-Uudenmaan sairaalan lääkärit ja osastonhoitajat Porvoon ylilääkärit HUSLABin intranet-sivut HUSLABin Internet-sivut Ulkopuoliset asiakkaat HUS:n kliiniset toimialat HYKS infektioکلinikan sihteeri Minna Ollikainen	