

## S –BopeAb, 2471 –tutkimuksen osatutkimuksen S –BopeAbA, 3311, viitearvoissa pieni muutos 1.2.2012 alkaen

<b>Tutkimus</b>	2471	S -BopeAb	S -Bordetella pertussis, vasta-aineet
<b>Osatutkimukset</b>	S -BopeAbA, S -BopeAbG ja S -BopeAbM		
<b>Asia</b>	Viitearvomuuutos		
<b>Perustelut</b>	Bordetella pertussis IgA-vasta-aineiden määritystestin valmistaja on optimoinut testissä käytettävää antigeenia. Tutkimuksen S –BopeAbA, 3311, viitearvoihin on tullut pieni muutos.  S –BopeAb IgG ja IgM vasta-ainetestien viitearvot pysyvät ennallaan.		
<b>Yhteyshenkilöt</b>	lääkäri Riitta Karttunen, riitta.a.karttunen@hus.fi, 050-4272460 lääkäri Timo Walle, timo.walle@hus.fi, (09) 191 26291, 050 4279924		
<b>Lähete</b>	Immunologiset tutkimukset		
<b>Indikaatiot</b>	Hinkuvan tai muutoin voimakkaan yskän syyn selvittäminen.		
<b>Näyteastia</b>	Seerumi-geeliputki 5 ml		
<b>Näyte</b>	0.5 ml seerumia. Pariseeruminäytteitä suositellaan.		
<b>Menetelmä</b>	IgA-, IgM- ja IgG-vasta-aineiden mittaaminen entsyymi-immunomenetelmällä (EIA) antigeenina Bordetella pertussis kokobakteerin sonikaatti (IgM- ja IgG-vasta-aineet) ja pertussistoksiini sekä filamenttihemagglutiniini (IgA-vasta-aineet). Ak-kreditoitu menetelmä.		
<b>Tekotiheys</b>	1-2 kertaa viikossa		
<b>Tulokset valmiina</b>	4-8 työpäivän aikana.		
<b>Tulkinta</b>	Viitearvot:		
	IgA:	< 25 IU/ml	negatiivinen
		25-40 IU/ml	raja-arvoinen
		> 40 IU/ml	selvästi positiivinen
	IgG:	< 15000 titteri	
	IgM:	< 3000 titteri	

Hinkuyskään viittaavaa on korkean arvon esiintyminen kahdessa immunoglobuliiniluokassa. Yhden immunoglobuliiniluokan korkea arvo on epäilyttävä, mutta ei varma viite hinkuyskästä. Kolminkertainen lukeman nousu pariseeruminäytteissä viittaa myös infektiioon, joskaan IgM-titterin nousua yksinään ei voida pitää var-

muudella spesifisenä juuri tälle bakteerille. Hinkuvan yskän vaiheessa otettu ensimmäinen näyte voi jo osoittaa korkeita vasta-ainepitoisuuksia eikä seurantanäytteen vasta-ainetasossa nähdä aina enää muutosta. Yksittäisen näytteen IgG-vasta-ainetasosta ei voida tehdä varmoja johtopäätöksiä, koska aiempi rokotus aiheuttaa yksilöllisesti vaihtelevia IgG-vasta-ainepitoisuuksia. Yksikin korkea IgA-tulos on vahvasti epäilyttävä hinkuyskän suhteen. Rokotus ei yleensä jätä jäljelle korkeita IgAluokan vasta-aineita, mutta voi johtaa yksilöllisesti korkeisiinkin IgG-vastaaaineisiin. Sairastetun taudin jälkeen IgA-luokan vasta-aineet voivat säilyä viitearvorajan yläpuolella parikin vuotta. Taudin ajoitusta ei siksi useinkaan voida tarkoin arvioida serologisista löydöksistä.

**Tiedustelut**

Immunologian osasto, puh. (09) 191 26291

**Allekirjoitukset**

Riitta Karttunen  
osastonylilääkäri

HUSLAB  
Immunologian yksikkö  
Virologian ja  
immunologian osasto  
puh. 050 427 2460

Maija Lappalainen  
osastonylilääkäri  
vastuuyksikön päällikkö  
HUSLAB  
Virologian ja  
immunologian osasto  
puh. (09) 191 26772

Martti Vaara  
prof., vastuualuejohtaja  
HUSLAB  
Kliinisen mikrobiologian  
vastuualue  
puh. (09) 471 75822