

EPSTEIN-BARR VIIRUSE VASTANE IgG, IgM

Lühend	<p>EBV EA IgG – Epstein-Barr viiruse varase antigeeni vastased antikehad EBV NA Ab – Epstein-Barr viiruse tuuma antigeeni vastased antikehad EBV VCA IgM – Epstein-Barr viiruse kapsiidi antigeeni vastane IgM EBV VCA IgG – Epstein-Barr viiruse kapsiidi antigeeni vastane IgG EBV VCA IgG avd – Epstein-Barr viiruse kapsiidi antigeeni vastase IgG aviidsus</p>																																										
Mõiste	<p>EBV on <i>Herpesviridae</i> sugukonda kuuluv DNA-viirus (teise nimega Inimese herpesviirus 4 (HHV4)). Umbes 95 % täiskasvanutest on seropositiivsed. Nakatumine toimub haige inimese sülje kaudu suudlemisel, ühiste nõude kasutamisel jm. Öhu kaudu ei levi. Peiteaeg on 30–50 päeva.</p> <p>Lapseeas kulgeb EBV infektsioon väheste sümptomitega. Teismelistest ja noortest täiskasvanutest umbes 50 %-l avaldub nakkus infektsioosse mononukleoosi klassikaliste nähtudega: halb enesetunne, kurguvalu, tonsilliit, palavik, lümfisõlmede suurenemine. Võib esineda maksa ja põrna suurenemist. Sümptomid kestavad 1–2 kuud. Kliinilise paranemise järgselt jääb viirus latentsena organismi ning võib edaspidi reaktiveeruda.</p> <p>Reaktivatsiooniga ei kaasne tavaliselt mononukleoosi kliinilist pilti, kuid viirus on aktiivseks süljenäärmetes ja isik on nakkusohtlik.</p> <p>Väga harvadel juhtudel põhjustab EBV Burkitti lümfoomi ja ninaneelu vähki. Immuunkomprimeeritud isikutel võib infektsioon kulgeda raskelt ja lõppeda letaalselt.</p> <p>Raseduse ajal võib transplatsentaarne ülekande lootele põhjustada südame-, silmade ja maksakahjustusi.</p> <p>EBV EA Ab, EBV VCA IgM, EBV VCA IgG on veres määratavad juba sümptomite avaldumisel. EBV VCA IgM kaob 4–6 nädalaga, EBV VCA IgG saavutab maksimumi 2.–4. Nädalal ja on määratav kogu elu.</p> <p>EBV EA Ab tekib 70–80 % patsientidest ja on määratav 3–6 kuu jooksul. EBV NA Ab tekib akuutse faasi möödudes, edaspidi määratav kogu elu. EBV VCA IgG madal aviidsus viitab akuutsele infektsioonile, kõrge aviidsus varem põetud nakkusele.</p>																																										
Näidustused	<ul style="list-style-type: none"> ▪ kahtlus EBV infektsioonile ▪ tonsilliidi diferentsiaaldiagnostika ▪ kahtlus EBV reaktivatsioonile (eelkõige immuunkomprimeeritud patsiendid) 																																										
Proovivõtu vahendid	<p>Geeli ja liitiumhepariiniga katsuti Geeli ja hüübimisaktivaatoriga katsuti</p>																																										
Materjali säilivus ja transport	<p>Seerum: 2–8 °C 14 päeva Juhul, kui proovimaterjali ei saa kohe laborisse saata, tuleb seerum/plasma eraldada.</p>																																										
Teostamise aeg ja koht	2 korda nädalas, immunoloogia labor, Ravi 18																																										
Mõõtmismeetod	Kaudne immuunofluorestsents / mikroskoopia																																										
Referentsvahemikud	Negatiivne																																										
Tõlgendus	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>VCA IgG</th> <th>VCA IgM</th> <th>EA IgG</th> <th>NA Ab</th> <th>VCA IgG avd</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Seroloogilise leiuta</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>Varane faas</td> <td>+ / ++</td> <td>+</td> <td>++</td> <td>-</td> <td>madal</td> </tr> <tr> <td>Hiline faas</td> <td>+ / ++</td> <td>+ / -</td> <td>+ / ++</td> <td>+ / -</td> <td>kõrge</td> </tr> <tr> <td>Rekonvalesstsents</td> <td>+ / ++</td> <td>-</td> <td>+ / -</td> <td>+</td> <td>kõrge</td> </tr> <tr> <td>Varem põetud</td> <td>+</td> <td>-</td> <td>+ / -</td> <td>+</td> <td>kõrge</td> </tr> <tr> <td>Reaktivatsioon</td> <td>+</td> <td>-</td> <td>+ / (-)</td> <td>+</td> <td>kõrge</td> </tr> </tbody> </table>		VCA IgG	VCA IgM	EA IgG	NA Ab	VCA IgG avd	Seroloogilise leiuta	-	-	-	-	-	Varane faas	+ / ++	+	++	-	madal	Hiline faas	+ / ++	+ / -	+ / ++	+ / -	kõrge	Rekonvalesstsents	+ / ++	-	+ / -	+	kõrge	Varem põetud	+	-	+ / -	+	kõrge	Reaktivatsioon	+	-	+ / (-)	+	kõrge
	VCA IgG	VCA IgM	EA IgG	NA Ab	VCA IgG avd																																						
Seroloogilise leiuta	-	-	-	-	-																																						
Varane faas	+ / ++	+	++	-	madal																																						
Hiline faas	+ / ++	+ / -	+ / ++	+ / -	kõrge																																						
Rekonvalesstsents	+ / ++	-	+ / -	+	kõrge																																						
Varem põetud	+	-	+ / -	+	kõrge																																						
Reaktivatsioon	+	-	+ / (-)	+	kõrge																																						



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

Konsultatsioon	Liisa Kuhi, Eleonora Ellervee, Ellind Lind, Maarit Veski
HK hinnakirja kood	66714 (paneel)
Kirjandus	<ol style="list-style-type: none">1. Euroimmun Biochip Sequence EBV kasutusjuhend2. Pearson Clinical Laboratory Science Series. Contemporary Clinical Immunology and Serology 2013
Koostaja	Piret Kedars, Maarit Veski