



LIHTERPESEVIIRUSE VASTASED ANTIKEHAD

Lühendid	S,P-HSV1,2 IgM – lihtherpeseviiruse 1. ja 2. tüübi vastane IgM S,P-HSV1 IgG – lihtherpeseviiruse 1. tüübi vastane IgG S,P-HSV2 IgG – lihtherpeseviiruse 2. tüübi vastane IgG				
Mõiste	Lihtherpeseviirused HSV1 ja HSV2 on DNA-viirused, mis pärast esmast nakatumist muutuvad organismis latentseks ja võivad hiljem reaktiveeruda. HSV1 nakkus esineb sagedamini suu- ja neelupiirkonnas, HSV2 genitaalpiirkonnas. Mõlemad võivad põhjustada kesknärvisüsteemi infektsioone – entsefaliiti, meningiiti, kolmiknärvi kahjustust. Rasedusaegse HSV infektsiooni põdemisega võib kaasneda loote või vastsündinu nakatumine. HSV vastased IgM antikehad ilmuvad verre paar nädalat pärast nakatumist ja püsivad keskmiselt 2–3 kuud. Nõrk IgM süntees toimub osadel juhtudel ka latentse infektsiooni aktiveerumisel. IgG antikehad ilmuvad verre paari kuu jooksul pärast nakatumist ja jäävad püsima.				
Näidustused	▪ esmase HSV infektsiooni kahtlus (suu, naha ja limaskestade villilise lööbega kulgevad infektsioonid) ▪ lihtherpeseviiruse kandluse tuvastamine (sel juhul piisab S-HSV1 IgG, S-HSV2 IgG uuringust) ▪ vastsündinute kaasasündinud infektsioonid ▪ lisauuring, kui viiruse otsene määramine on raskendatud				
Proovivõtu vahendid	Geeli ja liitiumhepariiniga katsuti Geeli ja hüübimisaktivaatoriga katsuti				
Materjali säilivus ja transport	2–8 °C 5 päeva, -20 °C 6 kuud Juhul, kui proovimaterjali ei saa kohe laborisse saata, tuleb seerum/plasma eraldada.				
Teostamise aeg ja koht	Tööpäeviti, immunoloogia labor, Ravi 18				
Mõõtmismeetod	EIA				
Referentsvahemikud	Negatiivne				
Tõlgendus	<table border="0"> <tr> <td>Positiivne</td><td> ▪ äge esmane lihtherpeseinfektsioon või infektsiooni aktiveerumine (positiivne HSV1,2 IgM ja/või vähemalt kolmekordne HSV1 IgG või HSV2 IgG tõus dünaamikas) ▪ läbipõetud infektsioon või viiruskandlus (positiivne HSV1 IgG või HSV2 IgG) ▪ vastsündinu infektsiooni näitab positiivne HSV1,2 IgM </td></tr> <tr> <td>Negatiivne</td><td> ▪ ei välista viiruskandlust ega infektsiooni </td></tr> </table>	Positiivne	▪ äge esmane lihtherpeseinfektsioon või infektsiooni aktiveerumine (positiivne HSV1,2 IgM ja/või vähemalt kolmekordne HSV1 IgG või HSV2 IgG tõus dünaamikas) ▪ läbipõetud infektsioon või viiruskandlus (positiivne HSV1 IgG või HSV2 IgG) ▪ vastsündinu infektsiooni näitab positiivne HSV1,2 IgM	Negatiivne	▪ ei välista viiruskandlust ega infektsiooni
Positiivne	▪ äge esmane lihtherpeseinfektsioon või infektsiooni aktiveerumine (positiivne HSV1,2 IgM ja/või vähemalt kolmekordne HSV1 IgG või HSV2 IgG tõus dünaamikas) ▪ läbipõetud infektsioon või viiruskandlus (positiivne HSV1 IgG või HSV2 IgG) ▪ vastsündinu infektsiooni näitab positiivne HSV1,2 IgM				
Negatiivne	▪ ei välista viiruskandlust ega infektsiooni				
Hinnakirja koodid	66707 iga antikeha				
Kirjandus	1. Murray PR, Baron EJ, Jorgensen JH, et al (2003) Manual of clinical microbiology, 8th Edition: 1291–1304 2. Ashley RL, Wald A. (1999) Genital herpes: review of the epidemic and potential use of type-specific serology. Clinical Microbiology Reviews, 12 (1): 1–8 3. Reaktiivi originaaljuhend, Anti-HSV-1 IgG versioon 903G_5, Anti-HSV-2 IgG versioon 904G_5, Anti-HSV-1/2 IgM Abs versioon 905MX_3				
Koostaja	Viive Herne, Maarit Veski				