

PUUKENTSEFALIIDI VIIRUSE ANTIKEHAD

Lühendid	S,P-TBEV IgM – Puukentsefaliidi viiruse vastane IgM S,P-TBEV IgG – Puukentsefaliidi viiruse vastane IgG
Mõiste	<p>Puukentsefaliit ehk <i>Tick-borne encephalitis (TBE)</i> on flaviviiruste hulka kuuluv, peamiselt puukidega ülekanduv infektsioon. Viirused võivad levida inimesele ka nakatunud looma (nt kitse või lehma) pastöriseerimata piima joomisel.</p> <p>Puukentsefaliidi viirusnakkus (PE) on äge varieeruva kuluga nakkushaigus, mis levib kesknärvisüsteemi vaid 20–30%-l juhtudest. PE-viirusel on kolm alatüüpi: Lääne, Siberi ja Kaug-Ida alatüüp, Eestis on esindatud kõik kolm. Lääne alatüübiga nakatumisel on iseloomulik haiguse bifaasiline kulg. Kaug-Ida alatüüp põhjustab sagedamini raskeid haigestumisi, samas kui Siberi alatüübiga nakatumisel on haiguse kulg kergem. Siberis on kirjeldatud ka haiguse kroonilist vormi. Haiguse inkubatsiooniperiood on keskmiselt 7–14 päeva, millele bifaasilise kulu (Lääne alatüüp) korral järgneb gripilaadsete sümptomitega haigestumine. Seejärel esineb tavaliselt 2-10 päevane asümptomaatiline periood, millele 20–30%-l juhtudest järgneb närvisüsteemi haaratusega haigestumine. Kliiniliselt võib närvisüsteemi levinud PE kulgeda meningiitilise, entsefaliitilise, poliomieliitilise, polüradikuloneuriitilise vormi või nende kombinatsioonina. Nakkuse järgselt kujuneb eluaegne immuunsus.</p> <p>Analüüs ei võimalda eristada infektsiooni immuniseerimisjärgsest seisundist.</p>
Näidustused	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Puukentsefaliidi serodiagnostika ▪ Äge neuroloogiline haige
Proovivõtu vahendid	Geeli ja liitiumhepariiniga katsuti Geeli ja hüübimisaktivaatoriga katsuti
Materjali säilivus ja transport	2–8 °C 14 päeva Juhul kui proovimaterjali ei saa kohe laborisse saata, tuleb seerum/plasma eraldada.
Teostamise aeg ja koht	1 kord nädalas, immunoloogia labor, Ravi 18
Mõõtmismeetod	ELISA
Referentsvahemikud	Negatiivne
Tõlgendus	<p>Positiivne TBEV IgM</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Viitab ägedale infektsioonile. IgM-tüüpi AKd on seerumis määratavad juba närvisüsteemi haaratusele viitavate sümptomite algfaasis ning on maksimaalne 2.–4. nädalal pärast nakatumist. IgM-tüüpi AKde leid jääb eri andmetel positiivseks 6–9 kuuks <p>TBEV IgG</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ IgG antikehad muutuvad määratavaks samal ajal IgM antikehadega või mõni aeg hiljem. Enamasti jäävad positiivseks kogu eluks. ▪ Varem läbipõetud infektsioon ▪ Immuniseerimisjärgne seisund
Konsultatsioon	Maarit Veski, Liisa Kuhi
HK hinnakirja koodid	66707 x 2
Kirjandus	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kallaste A. jt, “Puukentsefaliidi mitu palet” Eesti Arst 2013; 92(3):134–138 2. Holzmann H, “Diagnosis of tick-borne encephalitis” Vaccine 21 2003; lk 36-40 3. Anti-TBE Virus ELISA ‘Vienna’ (IgG) Test instruction, Euroimmun Medizinische Labordiagnostika AG 4. Anti-TBE Virus ELISA ‘Vienna’ (IgM) Test instruction, Euroimmun Medizinische Labordiagnostika AG
Koostajad	Maarit Veski