

TBE-virus

Annan benämning: fästingburen encefalit, tick-borne encephalitis

Metoder	PCR (påvisning av RNA) TBE-RNA kvantitativ Serologi (antikroppspåvisning) TBE-antikroppar IgG, IgM.
Provmaterial	PCR (påvisning av RNA) Serum, urin Serologi (antikroppspåvisning) Serum
Provåtgång	För serologisk analys krävs 0,5 ml serum
Svarsrutiner	PCR: analyseras 1 gång/vecka. Svarstid 1-7 dagar Serologi: Analysen utförs 2-3 gånger i veckan och svarstiden beräknas vara 1-3 arbetsdagar. Svarstider avser tiden från att provet ankommit till laboratoriet till dess svar går ut. Svarstider kan avvika vid helger och helgdagar.

Diagnostik av TBE baseras främst på serologi, med påvisning av IgG- och IgM-antikroppar i serum och cerebrospinalvätska ("likvor"). I regel räcker påvisande av IgM-antikroppar i serumprov för diagnos av akut sjukdom. Om patienten fått en eller flera doser vaccin mot TBE och ändå får sjukdomen (s.k. vaccingenombrott), kan IgM-svaret fördröjas eller utebli. I dessa fall är analys av främst IgG i cerebrospinalvätska ("likvor") av stort diagnostiskt värde, eftersom vaccinering i sig inte ger upphov till antikroppssvar i denna kroppsvätska. OBS! För att kunna utvärdera om det förekommer en specifik antikropsproduktion i cerebrospinalvätska ("likvor") (minst 1,0 ml) mot TBE-virus måste ett parat serumprov tas i samband med lumbalpunktion (maximalt en timmes mellanrum).

PCR-analys avseende TBE-RNA kan vara av värde om patienten inte utvecklat ett IgG-svar. Detta gäller framför allt tidigt under den första, viremiska fasen av TBE, men även senare under förloppet för svårt sjuka patienter med utdraget förlopp och/eller dåligt immunsvär. Lämpliga provmaterial för PCR är urin, serum eller helblod. PCR-analys av cerebrospinalvätska ger mycket sällan positiv reaktion, och rekommenderas därför inte vid misstanke om TBE.

Provtagningsanvisningar