

# TBE-virus

Annan benämning: fästingburen encefalit, tick-borne encephalitis

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Metoder</b>      | <b>PCR (påvisning av RNA)</b><br>TBE RNA kvantitativ<br><br><b>Serologi (antikroppspåvisning)</b><br>TBE antikroppar IgG, IgM.                                                                                                                                                                       |
| <b>Provmaterial</b> | <b>PCR (påvisning av RNA)</b><br>Serum, urin<br><br><b>Serologi (antikroppspåvisning)</b><br>Serum                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Provåtgång</b>   | För serologisk analys krävs 0,7 ml serum                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Svarsrutiner</b> | PCR: analyseras 1 gång/vecka. Svarstid: 1-7 dagar<br><br>Serologi: Analysen utförs 2-3 gånger i veckan och svarstiden beräknas vara 1-4 arbetsdagar.<br><br>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 vanliga fall räcker påvisande av IgM-antikroppar i serum och/eller cerebrospinalvätska 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. OBS! För att kunna utvärdera om det förekommer en specifik antikroppsproduktion 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 för TBE kan understödja diagnosen innan patienten utvecklat ett ordentligt IgG-svar. Detta gäller framförallt 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 är urin, serum eller helblod. PCR-diagnostik av likvor ger mycket sällan positivt svar, och rekommenderas därför inte vid misstanke om TBE.

## [Provtagningsanvisningar](#)