Leetriviirusvastased antikehad

Leetriviirusvastane IgM seerumis (S-Measles virus IgM)

Letriviirusvastane IgG seerumis (S-Measles virus IgG)

Põhja-Eesti regionaalhaigla laboratooriumi immunoloogia labor
Telefonid: 617 1140; 617 2023; 617 2024

Üldiseloomustus

Leetrid on *Morbilliviiruse* poolt põhjustatud eriti nakkuslik viirusinfektsioon. Viirus levib piisknakkuse teel või nö näost näkku otsekontaktil. Kokkupuutel viirusega haigestub 100-st mittepõdenud ja vaktsineerimata inimesest 90-98. Nakatuda võib igas vanuses, enamasti siiski juba lapseeas. Peiteperiood on 7-21 (keskmiselt 10) päeva. Nakatumisel on viirus algul nina ja kurgulimas. Iseloomulik on kõrge palavik, köha, nohu, silma sidekesta põletik (valguskartus). 2.-3. päeval tekivad suu ja põse limaskestal valkjad erepunase äärega nn Kopliki laigud. 3.-5. päeval tekib makulopapuloosne nahalööve, mis levib peapiirkonnast kogu kehale, ka peopesad ja jalatallad on lööbest haaratud. Lööve püsib 4-5 päeva ja kaob samas järjekorras nagu tekkis. 4-5 päeva enne ja 5 päeva peale nahalöövet on haige nakkusohtlik. Haigus on sageli iselimiteeruv ja tema kulg enamasti tüsistusteta. Raskeim tüsistus on entsefalomüeliit, kuid seda esineb harva, 1:10 000. Võib esineda kopsu-, kõri- ja keskkõrva põletikku. Leetrid on ohtlik viirusinfektsioon immuunsupresseeritud ja immuunpuudulikkusega inimestel ja rasedatel. Läbipõdemisel jääb leetriviiruse vastu eluaegne immuunsus.

Haigestumist saab ennetada viirusvastase vaktsineerimisega MMR (leetrid, mumps, punetised).

Näidustused

- Palaviku ja lööbega kulgevate infektsioonide diferentsiaaldiagnostika,
- akuutse leetriviirusinfektsiooni diagnoosimine,
- viirusvastase immuunstaatuse hinnang,
- revaktsineerimise vajaduse hindamine,
- infitseerumise kahtlusel (kontakt olnud 21 päeva sees).

Referentsvahemik

IgM neg

IgG < 200 U/L

Kliiniline tõlgendus

- Positiivne IgM koos IgG või ilma, näitab infektsiooni olemasolu varast staadiumi,

- Kuni 3 päeva lööbe tekkimisest võib IgM olla valenegatiivne (ca 30%),
- IgM ja IgG antikehade esmane uuring 4-28 päeva sees lööbe tekke järgselt,
- IgM antikehade maksimum on 7.-10. päeval lööbe tekkimisest (harva määratav veel 6-8 nädalat lööbe tekkest)
- negatiivne antikehade leid ei välista alati infektsiooni (liiga vara võetud proov),
- kahtlased ja piiripealsed tulemused vajavad kordusuuringut 10-14 päeva pärast,
- IgG antikehade ilmumine ja neljakordne tiitri tõus kinnitab infektsiooni (antikehade maksimum 4 nädala sees lööbe tekkest),
- pos IgG ilma IgM-ta näitab varasemat infektsiooni või immuniseeritust,
- IgG antikehade hulk üle 250 U/L on piisav viirusvastase immuunsuse tagamiseks.

Proovi-/uuringumaterjal	Veeniveri/seerum
Proovianum	Geeliga CAT katsuti (kollane kork)
Uuringumaterjali säilivusaeg, -temperatuur jm transpordi tingimused	2...8 °C 5 päeva; -20°C 6 kuud
Teostamise sagedus	Tööpäeviti, E-R, 08:00-16:00
Mõõtemeetod	ELIA (ensüümimmuunanalüüs)
HK kood	IgM 66708, IgG 66708

Kirjandus

1. Anti-Measles Virus IgM Abs. Electronic instruction For Use.Version 909MX_4. ORGENTEC Diagnostika GmbH.
2. Anti-Measles Virus IgG. Electronic instruction For Use. Version 909G_5. ORGENTEC Diagnostika GmbH.
3. Williamson MA, Snyder LM. Interpretation of Diagnostic Tests.- 9th ed/ 2011.
4. Manual for the laboratory diagnoosis of measles and rubella virus infection. Second edition. WHO/IVB/07.1.WHO I Measles.Laboratory Manuals.

Koostanud Ilse Rinne, laboriarst, vanemarst

22.11.2019

Viimati uuendatud 13.11.2024