


| Influenza A+B virus DNA/RNA | |
|------------------------------------|--|
| Indikation | Analysen anbefales ved mistanke om infektion med Influenzavirus type A eller B. |
| Rekvisition | Analysen indgår også i "Luftvejsvirus (udvidet) DNA/RNA" sammen med <i>Parainfluenzaevirus 1,2,3, Adenovirus, Rhinovirus, Human metapneumovirus, samt RSV</i> type A+B og i Best/Ord. 52050 "Influenza A+B og RS virus DNA/RNA" WebReq: "Influenza A+B virus RNA" Best/Ord: kan ikke bestilles i SP Bestil i stedet Best/Ord. 52050 |
| Prøvemateriale | Nasopharyngealt sug, ekspektorat, podning fra nasopharynx eller svælgpodning. Ved mistanke om viral lungeinfektion bør dybt luftvejssekret fremsendes evt. suppleret med nasopharynxsekret. |
| Prøvemedia/ Prøvetagning | Materiale fra luftveje fremsendes i sterilt spidsglas . Ved podning fra nasopharynx eller svælg anvendes eSwab .  |
| Transport/ Holdbarhed | Prøven skal transporteres til Klinisk Mikrobiologisk Afdeling umiddelbart efter prøvetagning og skal være modtaget senest 3 døgn efter prøvetagning. Inden transport opbevares prøve ved 4°C. |
| Svartid | Analysen udføres alle dage. Gennemsnitlig svartid fra modtagelse: under 2 dage. |
| Analyse | Influenzavirus type A/B RNA PCR. Analysen påviser hemagglutinin-genet for hhv. Influenzavirus type A H1N1 og H3N2. Analysen påviser MA-genet for både Influenzavirus type A og B og detekterer også zoonotiske influenzavirus type A (H 5 og H7). Analysen påviser desuden nucleoprotein-genet ved Influenzavirus type B. |
| Analysesvar samt tolkning | Positiv: Influenzavirus type A/B RNA påvist. Ved påvisning af type A svares samtidigt subtype H1N1 eller H3N2. Evt. andre subtyper sendes til SSI til videre undersøgelse. Negativ: Influenzavirus type A/B RNA ikke påvist. |
| Princip for analysen | Realtime Nukleinsyre Amplifikation (Polymerasekæde-reaktion, PCR) på Taqman platform. Opformede PCR produkter identificeres med specifikke Influenzavirus type A/B prober. |
| Konfirmation | Analysen konfirmeres ikke. |
| Vejledning/ Rådgivning | Vagthavende: hospital tlf. 3862 6443 eller praksis tlf. 3862 6445 . Overlæge Gorm Lisby 3862 2416 |
| Sensitivitet/ Specificitet | Sensitivitet: 50 kopier/analyse. Specificitet: Analysen detekterer ikke andre mikroorganismer. |
| Kvalitetskontrol | Intern QC: Negative kontroller, samt positive Influenzavirus type A og B kontroller inkluderes i hver analysekørsel. Analysekomponenterne er fremstillet under kontrollerede betingelser. Kontrolvirus tilsættes hver prøve for at monitorere prøveekstraktion samt amplifikation. |

| | |
|---------------------------------------|--|
| | Ekstern QC: Analysen indgår i Laboratoriets program for ekstern kvalitetskontrol (QCMD). Resultaterne kan ses på Klinisk Mikrobiologisk Afdelings hjemmeside. |
| Måleområde | Ikke relevant. |
| CE mærkning/ akkreditering | Nej |
| Baggrund | Influenzavirus forårsager influenza, et klinisk sygdomsbillede, der består af pludseligt indsættende højfebrilia, kulderystelser, muskelsmerter og hovedpine. Der ses ofte forkølelsessymptomer og evt. tracheobronchitis. Symptomerne varer i 3-7 dage og efterfølges af en rekonvalescensfase på 1-2 uger med træthed. Der kan ses alvorlige komplikationer, hvor en sekundær bakteriel pneumoni – ofte forårsaget af <i>Staphylococcus aureus</i> – er den hyppigste. Myositis, encephalitis eller Reyes syndrom forekommer sjældent. |
| Litteratur | <ol style="list-style-type: none"> 1. C.L. Ward et al, Journal of Clinical Virology 29 (2004) 179-188 2. Ron A.M. Fouchier et al, Current Opinion un Infectious Diseases 2005, 18: 144-146S |