


<b>Rubella virus (røde hunde) IgG (immunstatus)</b>	
<b>Indikation</b>	Analyse af rubellavirus IgG <b>anbefales</b> ved bestemmelse af patientens rubellavirus immunstatus efter vaccination eller infektion. Svares "Ja" til promptspørgsmålet "Akut infektion?" tillægges rubellavirus- IgM.
<b>Rekvision</b>	<b>WebReq:</b> Udbydes ikke til praksis  <b>Best/Ord: kode</b> NPU04128
<b>Prøvemateriale</b>	Blod uden tilsætning eller plasma, 3 - 5 ml. Mindste prøvevolumen er 1,0 ml
<b>Prøvemedie/ Prøvetagning</b>	 Vacuette gelglas gold3.5
<b>Transport/ Holdbarhed</b>	Prøven skal transporteres til Klinisk Mikrobiologisk Afdeling <b>umiddelbart efter</b> prøvetagning. Prøven er holdbar i 3 uger ved 2 - 8° C, 3 dage ved 25° C, 3 måneder ved - 20° C. Prøven kan fryses 6 gange.
<b>Svartid</b>	Analysen udføres dagligt på hverdage. Gennemsnitlig svartid er 4 dage.
<b>Analyse</b>	Rubella IgG cobas (Roche Diagnostics)
<b>Analysesvar samt tolkning</b>	<b>Undersøgelsens navn:</b> "Rubella virus (røde hunde) IgG (immunstatus)"  <b>Positiv:</b> Patienten er immun efter overstået infektion eller vaccination <b>Negativ:</b> Patienten er ikke immun  Et <b>positivt resultat</b> er foreneligt med et indhold af rubella IgG antistoffer på $\geq 10$ IU/ml, der internationalt er fastsat som grænsen for immunitet.  <b>Gravide</b> , der er IgG og IgM negative, <b>testes igen</b> ved udgangen af 16. graviditetsuge for at afsløre en evt. antistof serokonversion. Efter endt graviditet skal vaccination tilbydes.
<b>Princip for analysen</b>	Kvantitativ test efter Sandwichprincip. Elektrokemiluminescensimmunoassay (ECLIA). Analysen udføres på en fuldautomatisk analyserobot COBAS6000 (Roche Diagnostics, Mannheim).
<b>Konfirmation</b>	Analysen konfirmeres ikke.
<b>Vejledning/ Rådgivning</b>	Det <b>anbefales</b> , at seronegative personer vaccineres. En seronegativ gravid skal tilbydes vaccination efter endt graviditet. Seronegativ gravid gend testes ved udgangen af uge 16, med henblik på evt. IgG serokonversion – som anført under analysesvar.
<b>Kvalitetskontrol</b>	<b>Intern QC:</b> Der anvendes analysekontroller / kalibratorer som beskrevet af leverandøren. <b>Ekstern QC:</b> Analysen indgår i Laboratoriets program for ekstern kvalitetskontrol (NEQAS), som består i undersøgelse af eksterne kontrolprøver.

	Testen justeres løbende i forhold til WHO's Internationale anti-Rubella IgG Standard (NIBSC).
<b>Måleområde</b>	Ikke relevant
<b>CE mærkning/ akkreditering</b>	Ja / nej
<b>Baggrund</b>	<p>Akut infektion med rubellavirus sås før MFR vaccinationsprogrammet især hos børn og unge. Efter implementering af MFR vaccinationsprogrammet ses akut rubellavirus infektion meget sjældent – og kun i den uvaccinerede population.</p> <p>Specielt uvaccinerede gravide er i risiko, da infektion med rubellavirus i første trimester kan forårsage svære medfødte misdannelser hos fosteret.</p> <p>Rubellavirus kan optræde sporadisk hos indvandrere og blandt minoritetsgrupper, der er modstandere af MFR vaccinationsprogrammet.</p> <p>På grund af de alvorlige komplikationer til kongenit rubellavirus infektion er det vigtigt at bestemme immunstatus hos gravide</p>
<b>Litteratur</b>	1. J.E. Banatvala, D.W.G. Brown, The Lancet, Vol 363, April 3, 2004