


<b>Rubellavirus IgM og IgG antistof (sygdom?)</b>	
<b>Indikation</b>	<p>Analyse af <b>rubellavirus IgM og IgG anbefales</b> ved mistanke om primær rubellavirus infektion (især hos gravide).</p> <p>Analyse af <b>rubellavirus IgG anbefales</b> ved bestemmelse af patientens rubellavirus immunstatus efter vaccination eller infektion. <b>Se særskilt datablad.</b></p>
<b>Rekvision</b>	<p><b>WebReq:</b> "Rubella-antistof; (liste)" eller "Rubellavirus-Ab;P"</p> <p><b>Best/Ord:</b> NPU14062</p>
<b>Prøvemateriale</b>	Blod uden tilsætning, 3 - 5 ml eller plasma. Mindste prøvevolumen er 1,0 ml.
<b>Prøvemedia/ Prøvetagning</b>	 <p>Vacuette gelglas gold3.5</p>
<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>	<p>Analysen udføres dagligt på hverdage.</p> <p>Gennemsnitlig svartid fra modtagelse: under 4 dage</p>
<b>Analyse</b>	<p>IgM: VIDAS RUB IgM, bioMérieux, kat no 30 214</p> <p>IgG: Rubella IgG cobas (Roche Diagnostics)</p>
<b>Analysesvar samt tolkning</b>	<p><b>Undersøgelsens navn:</b> "Rubellavirus (røde hunde) IgM IgG (sygdom?)"</p> <p><b>Positiv:</b> IgM eller IgG antistoffer er tilstede</p> <p>IgG positive svares med titer (IU/ml)</p> <p><b>Negativ:</b> IgM / IgG antistoffer er ikke tilstede</p> <p><b>IgM neg, IgG neg:</b> Ikke inficeret- eller i inkubationsfasen*</p> <p><b>IgM pos, IgG neg:</b> Mulig aktuel infektion – ny prøve efter 2 - 4 uger**</p> <p><b>IgM pos, IgG pos:</b> Aktuel/nylig infektion***</p> <p><b>IgM neg, IgG pos:</b> Tidligere infektion (ved <math>\geq 10</math> IU/ml)</p> <p>*Ved klinisk mistanke om eksposition gentages prøven efter 2 uger.</p> <p>**Med henblik på påvisning af IgG serokonversion.</p> <p>***Prøven videresendes til SSI med henblik på aviditets undersøgelse af IgG.</p> <p><b>Bemærk: 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.</p>
<b>Princip for analysen</b>	<p><b>IgM:</b> Enzym Linked Fluorescent Assay (ELFA) på VIDAS analyserobot (bioMérieux).</p> <p><b>IgG:</b> Kvantitativ test efter Sandwichprincip. Elektrokemiluminescensimmunoassay (ECLIA). Analysen udføres på en fuldautomatisk analyserobot COBAS6000. (Roche Diagnostics, Mannheim).</p>
<b>Konfirmation</b>	IgM og IgG positive prøver sendes til SSI med henblik på aviditets undersøgelse af IgG, for at afgøre om der er tale om akut eller tidligere infektion.

<b>Vejledning/ Rådgivning</b>	Vagthavende læge på KMA kontakter rekvirenten, såfremt der er mistanke om akut rubella.
<b>Sensitivitet/ Specificitet</b>	Producenten oplyser: <b>IgG:</b> <b>Relativ Sensitivitet:</b> 99,9 - 100 % <b>Relativ Specificitet:</b> 97,4 % - 100 % <b>IgM:</b> Sensitivitet: 100% Specificitet: 98,35%
<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>	Akut infektion med rubellavirus var før MFR vaccinationsprogrammet hyppig især hos børn og unge. Efter implementering af MFR vaccinationsprogrammet ses akut rubellavirus infektion meget sjældent – og kun i den uvaccinerede population. Ofte vil infektionen være pådraget under ophold i udlandet.  Infektion under graviditet i første trimester kan forårsage svære medfødte misdannelser hos fosteret.  Rubellavirus kan optræde sporadisk hos indvandrere og blandt minoritetsgrupper, der har fravalgt MFR vaccinationsprogrammet.  På grund af de alvorlige konsekvenser ved kongenit rubellavirus infektion, er det vigtigt at bestemme immunstatus hos gravide, gerne ved planlægning af graviditet, således at den seronegative gravide kan blive vaccineret forud for graviditet.
<b>Litteratur</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. J.E. Banatvala, D.W.G. Brown, The Lancet, Vol 363, April 3, 2004</li> <li>2. Package insert Rubella IgG cobas, Roche Diagnostics, Mannheim.</li> </ol>