




<b>Cytomegalovirus DNA/RNA</b>	
<b>Indikation</b>	Analysen <b>anbefales</b> ved mistanke om klinisk infektion med Cytomegalovirus
<b>Rekvisition</b>	<p>WebReq: "Cytomagalovirus DNA/RNA"</p> <p>Blod kan bestilles på: <b>Best/Ord: NPU12665</b></p> <p>Øvrige prøvematerialer kan bestilles via Mikrobiologi i OPUS/WebReq <b>Best/Ord: 32030</b></p> <p><b>Undersøgelse:</b> Cytomegalovirus DNA/RNA <b>Materiale:</b> Urin, BAL, Nasopharynssekret, Podning <b>Lokalisation Podning:</b> Svælg</p>
<b>Prøvemateriale</b>	Blod, urin, respirationsvejssekret, podning
<b>Prøve medie/ Prøvetagning</b>	<p>2 ml blod tilsat EDTA</p>  <p>3 ml urin (IKKE tilsat borsyre), nasopharynx- eller respirationsvejssekret fremsendes i <b>sterilt spidsglas</b></p>  <p>Podning fra nasopharynx eller svælg fremsendes i <b>eSwab</b> (lyseblåt låg)</p> 
<b>Transport/ Holdbarhed</b>	Prøven skal transporteres til Klinisk Mikrobiologisk Afdeling <b>umiddelbart efter</b> prøvetagning og skal være modtaget <b>senest 3 døgn</b> efter prøvetagning. Inden transport opbevares prøve ved 4° C.
<b>Svartid</b>	Analysen udføres <b>alle</b> hverdage. Gennemsnitlig svartid fra modtagelse: under 3 dage.
<b>Analyse</b>	Laboratorie udviklet Real-time DNA PCR-analyse på Roche Flow.
<b>Analysesvar samt tolkning</b>	<b>Positiv:</b> Cytomegalovirus DNA påvist <b>Negativ:</b> Cytomegalovirus DNA ikke påvist
<b>Princip for analysen</b>	Realtime Nukleinsyre Amplifikation (Polymerase kædereaktion, PCR) på Taqman platform. Opformede PCR produkter identificeres med specifik CMV probe
<b>Konfirmation</b>	Analysen konfirmeres ikke
<b>Vejledning/</b>	Vagthavende mikrobiolog træffes på <b>3862 6443 (hospital)</b> eller <b>3862 6445 (praksis)</b>

<b>Rådgivning</b>	
<b>Sensitivitet/ Specificitet</b>	100 CMV DNA kopier per ml plasma. Analysen detekterer ikke andre mikroorganismer.
<b>Kvalitetskontrol</b>	<b>Intern QC:</b> Negative kontroller, samt positive CMV kontroller inkluderes i hver analysekørsel. Analysekomponenterne er fremstillet under kontrollerede betingelser. Kontrolvirus tilsættes hver prøve for at monitorere prøveekstraktion samt amplifikation.  <b>Ekstern QC:</b> Analysen indgår i Laboratoriets program for ekstern kvalitetskontrol (QCMD). Resultaterne kan ses på Klinisk Mikrobiologisk Afdelings hjemmeside – Kvalitetskontrol.
<b>Måleområde</b>	Ikke relevant
<b>CE mærkning/ akkreditering</b>	Nej
<b>Baggrund</b>	Størstedelen af befolkningen vil på et tidspunkt blive inficeret med CMV, og vil reagere med et bredt spektrum af kliniske præsentationer, afhængig af alder og immunstatus. Det kliniske billede kan være en <u>subklinisk</u> infektion hos den normale immunkompetente vært, <u>kongenit CMV</u> syndrom hos neonatale, et <u>mononukleose-lignende sygdomsbillede</u> hos unge til alvorligt forløbne CMV-pneumonier hos transplantationspatienter og CMV retinitis hos AIDS patienter. Som andre herpesvirus etablerer CMV en latent infektion hos værten efter den akutte infektion er overstået. Ved efterfølgende immunsuppression eller kemoterapi kan sygdommen reaktiveres. CMV er den hyppigste årsag til intrauterin infektion i første trimester.
<b>Litteratur</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. G.J.J. van Doornum et al, Journal of Clinical Microbiology, Feb. 2003, p. 576-580</li> <li>2. Paul D. Griffiths and Simone Walter, Current Opinion in Infectious Diseases 2005, 18: 241-245</li> <li>3. Carlo Mengoli et al, Journal of Medical Virology 74: 78-84 (2004)</li> <li>4. Tiziano Allice et al, Journal of Medical Virology 78: 915-922 (2006)</li> </ol>