



## VOJENSKÁ NEMOCNICE OLMOUC

Sušilovo nám. 5, 771 00 Olomouc

Oddělení klinických laboratoří

Tel.: 973 407 180, 973 407 286, e-mail: [laborator@vnol.cz](mailto:laborator@vnol.cz)

### Popis laboratorního vyšetření

<b>Virus Epstein-Barrové (EBV) EBV IgM, VCA IgG, EA IgG, EBNA IgG</b>	
<b>Analyzovaný materiál</b>	Sérum
<b>Příprava před odběrem</b>	Nejsou stanoveny zvláštní požadavky. R005-Pokyny pro pacienta-odběr žilní krve
<b>Odběrový materiál</b>	<b>Srážlivá krev:</b> Vacuette Greiner červená zátka 4; 8; 9 ml
<b>Odběr</b>	R060- Pokyny pro zdravotnický personál-odběr krve
<b>Transport a skladování</b>	<b>Transport:</b> max. 2hod při 16-25°C  <b>Stabilita séra:</b> 2-8°C 7 dní -20°C 3 měsíce Zdroj: Příbalový leták Soupravy pro stanovení EBV IgM, VCA IgG, EA IgG, EBNA IgG Liaison, DiaSorin Inc
<b>Dostupnost</b>	Rutina
<b>Analytická metoda</b>	CLIA – chemiluminiscenční imunoanalýza
<b>Referenční interval</b>	VCA IgG (IU/ml): < 20 negativní 18 - 20 nejasné ≥ 20 pozitivní  VCA IgM (IU/ml): < 20 negativní 20-40 nejasné ≥ 40 pozitivní  EBNA IgG (IU/ml): < 5 negativní 5-20 nejasné ≥ 20 pozitivní  EA IgG (IU/ml): < 10 negativní



	<p>10-40 nejasné ≥ 40 pozitivní</p> <p>Zdroj: Příbalový leták Soupravy pro stanovení EBV IgM, VCA IgG, EA IgG, EBNA IgG Liaison, DiaSorin Inc</p>
<b>Interpretace</b>	<p>Virus Epstein-Barrové je etiologické agens infekční mononukleózy a je přítomen u Burkittova lymfomu, nasofaryngeálního karcinomu a u X-lymfoproliferativního syndromu. EBV patří mezi herpetické viry, je rozšířen celosvětově (odhad 95% dospělé populace).</p> <p>Serologické testování primární infekce EBV se projevuje přítomností IgM protilátek proti VCA, jejichž hladina s časem klesá až na nedetekovatelnou hladinu. Oproti tomu paralelně narůstá hladina IgG protilátek proti VCA (&gt; 80% symptomatických nemocných s mononukleózou).</p> <p>Protilátky IgM proti VCA obvykle vymizí za dva až tři měsíce od vypuknutí nemoci. Hladina IgG protilátek přetrvává neomezeně. U většiny pacientů lze přechodně zachytit protilátky EA.</p> <p>Vzestup VCA IgG protilátek ukazuje probíhající akutní fázi, zatímco vzestup VCA IgM protilátek indikuje přechod z rané fáze infekce do akutní. Pokles VCA IgM protilátek může svědčit pro ukončení akutní fáze.</p> <p>Protilátky EBNA IgG proti nukleárnímu antigenu se objeví v průběhu několik týdnů až měsíců po začátku nemoci a přetrvávají léta, i po celý život. Pro přechod z akutní fáze nemoci do rané rekonvalescence svědčí nález EBNA IgG a současně protilátek IgM a VCA IgG. Nárůst EBNA IgG je ukazatelem progresu od časně k pozdní rekonvalescenci.</p> <p>U zdravých lidí je přítomnost EBNA IgG ukazatelem dříve proběhlé infekce EBV. Přítomnost VCA IgG ukazuje buď na primární infekci bez klinických příznaků nebo na dříve proběhlou infekci.</p> <p>Pouze z kompletního profilu protilátkové odpovědi na jednotlivé antigeny EBV a klinického nálezu lze usoudit na průběh nemoci.</p> <p><b>EBV IgM</b> Pozitivní výsledek je ukazatelem nedávné infekce. Pokud je přes negativní výsledek předpokládána infekce EBV, doporučuje se vyšetřit nový vzorek na EBV nejdříve za 1 až 2 týdny. Signifikantní vzrůst hladiny IgM ukazuje primární infekci. Nejasný výsledek může svědčit pro primární infekci nebo dříve proběhlé onemocnění s dlouho přetrvávající hladinou IgM. Specifické IgM mohou také být zachyceny při reaktivaci infekce. Nízké titry IgM mohou být u pacientů bez přítomnosti příznaků (např. aktivní chronická infekce EBV).</p> <p><b>VCA IgG</b> Pozitivní výsledek ukazuje na expozici EBV. Negativní výsledek</p>



	<p>expozici vylučuje, ale nevylučuje akutní infekci (odběr příliš brzo v raném stádiu akutní fáze). Pokud se předpokládá infekce EBV, měl by být odebrán další vzorek za 10 až 14 dní.</p> <p><b>EBNA IgG</b> EBNA IgG se objevují několik měsíců po začátku nemoci a přetrvávají po celý život. Pozitivní výsledek ukazuje na prodělanou infekci.</p> <p><b>EA IgG</b> Specifické protilátky EA IgG jsou obvykle detekovány u akutní primární infekce nebo s reaktivací infekce. Nízké titry protilátek EA IgG mohou být přítomny i u pacientů bez známek recentní infekce. Pozitivní výsledek svědčí pro recentní infekci nebo reaktivaci.</p>
<b>Poznámky</b>	<p>Interference testu EBV se může objevit v přítomnosti protilátek IgM proti viru zarděnek nebo parvoviru B19 během časně fáze akutní infekce. Dlouhotrvající IgM v testu neinterferuje. Je možná i zkřížená reaktivita s protilátkami IgM proti jiným virům vytvářenými v časně fázi infekce nebo s opětným objevením protilátek IgM proti EBV.</p> <p>Zdroj: Příbalový leták Soupravy pro stanovení EBV IgM, VCA IgG, EA IgG, EBNA IgG Liaison, DiaSorin Inc</p>

Aktualizace: MUDr.Dočkalová Zuzana



Výsledek IgM proti EBV	Výsledek IgG proti VCA	Výsledek IgG proti EBNA	Interpretace
< 20 U/mL	< 20 U/mL	< 20 U/mL	Negativní na EBV.
≥ 20 U/mL	< 20 U/mL	< 20 U/mL	Podezření na primární infekci EBV (raná fáze).
≥ 20 U/mL	≥ 20 U/mL	< 20 U/mL	Primární infekce EBV (akutní fáze).
≥ 40 U/mL	≥ 20 U/mL	≥ 20 U/mL	Primární infekce EBV (přechodná fáze).
< 40 U/mL	≥ 20 U/mL	≥ 20 U/mL	Prodělaná infekce EBV nebo reaktivace.
< 20 U/mL	≥ 20 U/mL	≥ 5 U/mL	Prodělaná infekce EBV nebo reaktivace.
< 20 U/mL	≥ 20 U/mL	< 5 U/mL	Nejasné (pouze pozitivní na IgG proti VCA).
Další výsledky			Neznámé.