

Menetelmämuutos tutkimuksessa 2923 S-VZVAb ja tutkimuksen 3632 Li-VZVAb lopettaminen

Vesirokkovirusvasta-ainetutkimuksessa 2923 S-VZVAb siirrytään käyttämään kemiluminesenssimenetelmää (CLIA) **26.6.2023** alkaen.

Samassa yhteydessä lopetetaan tutkimus 3632 Li-VZVAb ja sen osatutkimukset 1957 Li-VZVAbG ja 4468 Li-VZVAbM. Epäiltäessä tuoretta VZV-keskushermostoinfektiota ensisijainen tutkimus on 10871 Li-VZVnH0.

Jos kyseessä on vesirokkoimmunitetin selvittäminen, tulee käyttää tutkimuspyyntöä 4467 S-VZVAbG. Mikäli tutkimuksen indikaationa on akuutin vesirokon tai vyöruusun epäily, käytetään tutkimuspyyntöä 2923 S-VZVAb, joka sisältää osatutkimukset 4467 S-VZVAbG ja 1806 S-VZVAbM.

IgG-vasta-ainetulokset vastataan <10 IU/l, lukuarvona välillä 10 IU/l–4 000 IU/l tai >4 000 IU/l ja tulkitaan:

S-VZVAbG 100–150 IU/l	Matala VZV IgG-vasta-ainetaso
S-VZVAbG ≥150 IU/l	On VZV IgG-vasta-aineita

IgM-tulos vastataan negatiivisena, raja-arvona tai positiivisena.

IgM-vasta-aineiden esiintyminen ja/tai merkitsevä nousu IgG-vasta-ainetasossa pariseerumien välillä on osoitus tuoreesta infektiosta. Positiivinen IgG-vasta-ainetulos osoittaa immunitetin. Positiivisista tuloksista annetaan lausunto.

Kaisu Rantakokko-Jalava
Ylilääkäri, palvelualuejohtaja
Kliininen mikrobiologia
Tyks laboratoriot

Jukka Hytönen
Ylilääkäri
Kliininen mikrobiologia
Tyks laboratoriot

Kaisa Rantasärkkä
Mikrobiologi
Kliininen mikrobiologia
Tyks laboratoriot