

JADROVÝ VÍRUSOVÝ ANTIGÉN EPSTEINA-BARROVEJ, protilátky triedy IgG (EBNA AbG)

Protilátky triedy IgG proti vírusovému jadrovému antigénu EBV (Anti EBNA IgG)
Protilátky triedy IgG proti nukleárnemu antigénu EBV

Materiál

Sérum alebo plazma (Heparín, EDTA alebo citrát sodný).

Odber materiálu

Odber krvi za štandardných podmienok.

Frekvencia vyšetrenia

2-krát mesačne.

Statim

Nie

Referenčné hodnoty

Orientačné referenčné hodnoty sú vyjadrené v absorbančných jednotkách (AU/ml)

Negatívny výsledok < 20

Pozitívny výsledok > 20

Interferencie

Stanovenie ovplyvňuje bakteriálna kontaminácia, opakované zmrazovanie a rozmrazovanie, alebo tepelná inaktivácia vzoriek. Vzorky, ktoré sú hemolyzované a lipemické, nie je možné použiť na testovanie.

Stručný medicínsky význam

Epsteina - Barrovej vírus (EBV) je etiologický pôvodca infekčnej mononukleózy (IM) a spôsobuje Burkittov lymfóm, nasofaryngeálny karcinóm a na chromozóm X viazaný lymfoprolymferatívny syndróm. EBV je jedným zo siedmych známych herpesvírusov patogénnych pre človeka. Počas detstva je primárna EBV infekcia často asymptomatická. Infekcia vírusom v období adolescencie alebo dospelosti sa u väčšiny ľudí prejavuje ako infekčná mononukleóza. Po primárnej infekcii EBV ostáva po zvyšok života latentný. Diagnóza infekčnej mononukleózy je založená na klinickej manifestácii spolu s hematologickým dôkazom (lymfocytóza) a sérologickým dôkazom. Tvorba protilátok má charakteristickú časovú závislosť. Prítomnosť čerstvej primárnej EBV infekcie sa sérologicky definuje včasným nástupom cirkulujúcich VCA IgM a ich nasledovným znížením na nedetekovateľné hladiny. Takmer súčasne sa objavuje zvýšenie VCA IgG. VCA IgM protilátky vymiznú v priebehu dvoch až troch mesiacov od začiatku ochorenia, zatiaľ čo IgG protilátky pretrvávajú u normálnych osôb po celý život. IgG protilátky proti nukleárnemu antigénu vírusu Epsteina - Barrovej (EBNA) sa v cirkulácii objavujú niekoľko týždňov až mesiacov po nástupe ochorenia a pretrvávajú roky alebo po celý život. Detekcia IgG protilátok proti EBNA detekovaných spolu s VCA IgM a VCA IgG protilátkami u symptomatických pacientov s IM je užitočná pri rozlišovaní včasných štádií rekonvalescencie od akútnej fázy IM. Vzostup hladín EBNA IgG môže indikovať u pacientov s IM progresiu z včasného do neskorého štádia rekonvalescencie. Vzostup hladín VCA IgG indikuje akútne štádium infekcie, kým vzostup VCA IgM môže indikovať progresiu z včasného do akútneho štádia infekcie. Prítomnosť EBNA IgG protilátok u zdravých jedincov indikuje predchádzajúcu expozíciu EBV, prítomnosť VCA IgG protilátok zase imunologickú expozíciu EBV ako latentnú primárnu infekciu alebo stav po expozícii.