

TBE-virus

Annan benämning: fästingburen encefalit, tick-borne encephalitis

Metoder	PCR (påvisning av RNA) TBE RNA kvantitativ Serologi (antikroppspåvisning) TBE antikroppar IgG, IgM.
Provmaterial	PCR (påvisning av RNA) Serum, urin Serologi (antikroppspåvisning) Serum
Provåtgång	För serologisk analys krävs 0,7 ml serum
Svarsrutiner	PCR: analyseras 1 gång/vecka. Svarstid: 1-7 dagar Serologi: Analysen utförs 2-3 gånger i veckan och svarstiden beräknas vara 1-4 arbetsdagar. Svarstider avser tiden från att provet ankommit till laboratoriet till dess svar går ut. Svarstider kan avvika vid helger och helgdagar.

Diagnostik av TBE baseras främst på serologi, med påvisning av IgG- och IgM-antikroppar i serum och cerebrospinalvätska ("likvor"). I vanliga fall räcker påvisande av IgM-antikroppar i serum och/eller cerebrospinalvätska för diagnos av akut sjukdom. Om patienten fått en eller flera doser vaccin mot TBE och ändå får sjukdomen (s.k. vaccingenombrott), kan IgM-svaret fördröjas eller utebli. OBS! För att kunna utvärdera om det förekommer en specifik antikroppsproduktion i cerebrospinalvätska ("likvor") (minst 1,0 ml) mot TBE-virus måste ett parat serumprov tas i samband med lumbalpunktion (maximalt en timmes mellanrum).

PCR-analys för TBE kan understödja diagnosen innan patienten utvecklat ett ordentligt IgG-svar. Detta gäller framförallt tidigt under den första, viremiska fasen av TBE, men även senare under förloppet för svårt sjuka patienter med utdraget förlopp och/eller dåligt immunsvär. Lämpliga provmaterial är urin, serum eller helblod. PCR-diagnostik av likvor ger mycket sällan positivt svar, och rekommenderas därför inte vid misstanke om TBE.

[Provtagningsanvisningar](#)