

Borrelia-antikroppar i serum

S-BorrAb

Antikroppar mot Borrelia burgdorferi görs alltid först med två ELISA-tester, dvs. S-Borr C6 och S-Borr IgG. Ifall proven ger olika utslag, eller ifall det ena eller båda faller inom gråzonen, görs en klarläggande immunoblotanalys, S-Borr IgG Immunoblot.

1. Primära ELISA-undersökningar

Indikation: Diagnos och uppföljning av Lyme-borrelios (LB).

Metodik: C6 Lyme ELISA (Immunetics) påvisar förekomst av antikroppar mot C6-peptiden i borreliabakteriens VlsE-protein, och svaret anges numeriskt som Lyme-index (LI).

Recomwell Borrelia IgG ELISA (Mikrogen) påvisar antikroppar mot de rekombinanta borreliaproteinerna p100, VlsE, OspC och p18. Svaret anges i arbiträra enheter, U/ml.

Jouranalyt Nej

Svarsrutin: Analysen utförs 2 ggr per vecka. Provsvaren ges först då samtliga analyser är utförda och kan därmed i undantagsfall dröja upp till ca 2 veckor, speciellt om provet vid mycket höga värden måste spädas flera gånger.

Provtagning: 1 ml serum, rör utan gel med röd propp.
Förvaras i kylskåp högst 3 dagar.
Transporteras i rumstemperatur.
Avsändaren ansvarar för att provet är rätt förpackat och märkt.

Referensvärden:

S-Borrelia C6		S-Borrelia IgG	
<i>Lyme Index</i>	<i>Tolkning</i>	<i>U/ml</i>	<i>Tolkning</i>
≤ 0,90	Negativt	0-19	Negativt.
0,91 – 1,09	Gråzon.	20-24	Gråzon.
≥ 1.10	Positivt.	> 24	Positivt.

Ifall analysresultaten divergerar (det ena är positivt, det andra negativt), eller om någotdera faller inom gråzonen, görs alltid en kompletterande immunoblot-analys, se stycke 2, nästa sida.

2. Kompletterande immunoblot-analys

Indikation: De två ELISA-analysernas svar divergerar (det ena är positivt, det andra negativt), eller någotdera faller inom gråzonen.
Testet kan också göras som särskild undersökning (S-Bor Immunoblot (2005)).

Metodik: (recomBead IgG Luminex® Multiplex (Mikrogen)).
Metoden uttrycker förekomst och mängd av sju borreliaspecifika antikroppar

Tolkning: Resultatet ges alltid också som textsvar.

Reaktioner med OspC är mycket karakteristiska vid den tidiga immunreaktionen. VlsE är en mycket tidig markör för IgG reaktion, men förekommer också vid sena manifestationer av Lyme-borrelios.

I sera från sena stadier av infektionen ses vanligtvis starka reaktioner med p100, p18, p39, p58 och/eller VlsE. Det sistnämnda uppträder i detta fall tillsammans med p100 och/eller p18. Antikroppar mot OspA är sällsynta.

Ett positivt resultat i immunoblot IgG visar att borreliaspecifika antikroppar finns. men indikerar inte nödvändigtvis en aktiv Lyme-borrelios. Eftersom IgG-antikroppar brukar kvarstå en längre tid efter en överstånden infektion, kan nämligen antikroppar från genomgången infektion med Borrelia burgdorferi fortfarande vara påvisbara efter flera år.

Ett negativt testresultat med immunoblot IgG kan inte helt utesluta en infektion med Borrelia burgdorferi. Särskilt i infektionens tidiga stadium är det möjligt att antikroppar inte finns, eller ännu inte finns i påvisbar mängd. Tidigare behandling med antibiotika i det tidiga stadiet kan, t.o.m. om den inte har haft effekt ändå motverka bildningen av påvisbara antikroppsmängder. Om Lyme-borrelios är kliniskt misstänkt och serumresultatet är oklart (se sida 1.) skall testningen upprepas med ett nytt prov som tas minst tre veckor efter det första provet.

Dessa frågor behandlas mer ingående i kapitlet "[Undersökningar vid misstanke på Lyme borrelios](#)".

Utarbetad av Susanne Olausson

Ändrad 2018-08-31

Sidan är godkänd av laboratoriets ansvarige läkare Dag Nyman

Telefon +358-18-16575
GSM +358-457 3603588
Fax +358-18-16595
E-mail: info@bimelix.ax

Postadress:
Bimelix Ab
Lövuddsvägen 4
AX-22120 Mariehamn
Åland

FO: 2302777-5
Bank:
ÅAB 660100-1075159
IBAN FI78 6601 0001 0751 59
SWIFT/BIC AABAFI22