

Inimese adenoviiruse antigeen ninakaapes (Nose-Adenovirus Ag)

Immuunanaluüsi osakond, tel. 731 9332

Adenoviirused on sagedased respiratoorsete infektsioonide põhjustajad. Haigusvormidest tavalisemad on äge farüngiit, konjunktiviit, kopsupõletikud. Haigestumise esimestele päevadele on omane viiruste ja nende antigeenide suur eritumine ninaneelulimaga ning viiruse antigeeni on võimalik määrata immunoloogiliste meetoditega. Laste puhul on test tundlikum kui täiskasvanutel.

Uuritav materjal, selle võtmine, saatmine ja säilitamine

Proovinõu	Steriilne tampooniga katsuti
Säilivus	Proov saata kohe laborisse! Kui proovi ei saa samal päeval laborisse saata, siis lisada katsutisse 1 mL füsioloogilist lahust. Sellisel kujul säilib +4 °C kaks päeva.

Ninakaabe võtta haiguse 1.–5. päeval kuiva steriilse vatitampooniga alumise ninakarbiku piirkonnast tugeva pöörava liigutusega, et saada võimalikult palju nakatunud silinderepiteelrakke.

Konjunktiviitide puhul võtta materjal steriilse vatitampooniga laukonjunktivi üla- või alaosalt.

Analüüsi tegemise aeg: tööpäeviti, vastus järgmisel päeval

Analüüsimeetod: immunofluorestsentsmeetod (IFA)

Vastuse vorm

Positiivne/negatiivne

Näidustus ja kliiniline tähendus

Respiratoorsed infektsioonid, konjunktiviidid.

Positiivne leid osutab ägedale infektsioonile. Respiratoorse infektsiooni viirusliku geneesi kahtluse puhul on soovitatav määrata ka teiste respiratoorsete viiruste antigeenid (A-ja B-gripp, paragripp, RS-viirus).

Vt ka: Inimese adenoviiruse vastased antikehad

Ene Laja