

Parvovirus B19, serologi

Klinisk mikrobiologi

Remiss

BoS: Mikrobiologi / Serologi- Allmän / S-Parvovirus IgG och IgM

För externa kunder/kunder utan tillgång till BoS används i första hand LabPortalen, i andra hand pappersremiss (Klinisk mikrobiologi, rosa kant).

ID-kontroll

För utförande av korrekt identitetskontroll se dokument [ID-kontroll](#).

Provtagning

Provmaterial: Serum (Serumrör 7 mL (blodvolym 5mL) med gel, guldgul kork)

Provvolymer: Minst 1 mL serum eller 5 mL venblod.

Om inte venblod går att erhålla kan kapillärblod användas. Skicka då minst 1 mL kapillärblod.

Om möjligt tas akut- och konvalescentserum.

Immunitetsbedömning kan värderas i ett prov.

Frågeställning om aktuell infektion kräver ofta jämförande analys av akut- och konvalescentprov.

Akutprov tas så snabbt som möjligt efter insjuknandet och konvalescensprov rekommenderas efter 2 - 4 veckor.

Provhantering

Kylförvaring. Skickas snarast möjligt, dock senast 72h efter provtagning. Transport utanför Norrlands Universitetssjukhus bör ske i kyla.

Indikation

Feber med utslag och led-/muskelvärk, anemi, spontan abort, infektion hos fostret med anemi, myokardit.

Referensintervall, beslutsgrens

Parvovirus IgG analyseras på ett instrument som automatiskt beräknar koncentrationerna av IgG mot parvovirus B19 uttryckta som internationella enheter (IU/mL) samt klassificerar resultaten.

Ej påvisat: <2,0 IU/mL

Gränsvärde: 2,00-2,49 IU/mL (svaras med faktiskt värde)

Påvisat: >2,49 IU/mL (svaras med faktiskt värde)

Ett utskrivet dokument är endast en kopia. Giltig utgåva finns på regionvasterbotten.se

Parvovirus B19, serologi

Klinisk mikrobiologi

Parvovirus IgM analyseras på samma instrument som IgG, med skillnaden att de uppmätta antikroppskoncentrationerna uttrycks som ett indexvärde.

Negativt: indexvärde <0,9

Gränsvärde: indexvärde 0,9-1,09

Positivt: indexvärde >1,09

Värden kring gränsvärdet kommenteras av ansvarig läkare för både IgM och IgG.

Interferens/felkällor

Prov från patienter som behandlats med monoklonala musantikroppar kan innehålla humana antimus-antikroppar (HAMA) som kan ge interferens.

En akut Epstein-Barrvirus (EBV)-infektion samt närvaro av reumatoidfaktor måste uteslutas hos patienter med ett isolerat positivt resultat för anti-Parvovirus B19-IgM eftersom den EBV-inducerade polyklonala stimuleringen av B-lymfocyter kan resultera i en icke-specifik syntes av antikroppar, framförallt av IgM-klass, som är reaktiva mot Parvovirus B19-IgM.

Svarsrutiner

Analysen utförs tre gånger per vecka, snabbare vid behov.

Vid akut analys; var god kontakta klinisk mikrobiologi eller om helg, virusjour via växeln.

Resultatet tolkas i svaret av ansvarig läkare.

Kommentar

Vid en förstagångsinfektion ses generellt en hög IgM-aktivitet och inget eller lågt IgG i akutprovet. Vid en reinfektion är IgM-svaret vanligen lågt eller ej påvisbart medan IgG är högt redan i tidig fas.

Ackrediterad

Ja.

Sparas i biobank

Ja.

Synonymer

Erythrovirus, Erythema infectiosum, Femte sjukan, B19 virus

Dokumentslut

Ett utskrivet dokument är endast en kopia. Giltig utgåva finns på regionvasterbotten.se

Dokumentnummer 00270-3

Giltigt fr o m 2026-04-08