

Cytomegalovirus

CMV

Laboratoriemedicin

Akrediterad

Provtagningsmaterial

Provkärl



Serumrör med gel (serologi)

Provtagningsetikett GULD5mL

Volym 7 mL

Fyllnadsvolym (mL) 5 mL

Art.nr. (Inköpsportalen) 5023524

Indikation

Diagnostik av primärinfektion hos immunkompetent individ, t ex långdragen feber, perimyokardit, misstanke om kongenital infektion (se TORCH i provtagningsanvisningarna), infektion hos immunsupprimerade och i vissa fall vid blodgivarscreening.

Remiss

Beställs elektroniskt.

Kan även beställas på pappersremiss "Remiss serologi immunologi". Skrivs ut från sidan [Remisser](#).

PCR utförs av Karolinska universitetslaboratoriet (i första hand),
Klinisk mikrobiologi, Sahlgrenska universitetssjukhuset, Göteborg (barn) eller
Klinisk mikrobiologi, Akademiska, Uppsala (njurmedicin).

Använd extern remiss mikrobiologi i Cosmic och ange vilket laboratorium som ska utföra analysen i anamnesen, alternativt respektive laboratoriums egen remiss.

Remissuppgifter

Fyll i kliniska data och insjukningsdatum och utförande laboratorium.

Provtagning

Serologi (utförs på CSK)

7 mL serumrör med gel, Guldgul propp (Serum Clot Activator). Observera att 7 mL-rören har måtten 13 x 100 mm och är märkta "5 mL" vilket är den maximala fyllnadskapaciteten.

PCR-diagnostik, CMV-DNA

Rekommenderade provtagningsrör kan variera. Följ provtagningsanvisningar från respektive universitetssjukhus beroende på vart provet ska skickas, se länk till provtagningsanvisningar under Övrigt.

Provhantering, förvaring och transport

Serum

Centrifugera 8 min 2500 G. Observera vikten av att röret ska stå minst 30 minuter efter provtagning innan centrifugering utförs. Kan skickas ocentrifugerat om provet förväntas ankomma till laboratoriet samma dag. Förvaring kan ske högst 1 dygn i rumstemperatur. Längre tids förvaring sker i kyla. Transport i rumstemperatur.

Övrigt provmaterial

Se respektive universitetssjukhus provtagningsanvisningar.

Förväntad svarstid

Serologi utförs vanligen 1-2 gånger per vecka.

Medicinsk bakgrund

CMV tillhör herpesvirusfamiljen. Den primära infektionen förlöper i de flesta fall symtomlöst. Smitta kan ske intrauterint och ge symtom från det retikuloendoteliala systemet eller CNS. Ca 30 - 40% blir infekterade under de första levnadsåren, vid förlossningen, via modersmjölken eller på dagis, fr a via urin och saliv. Senare i livet överförs smitta med kysisar, samlag, blodtransfusion eller vid transplantation.

Infektionen kan ge upphov till en mononukleosliknande sjukdom, långdragen feber utan andra symtom, perimyokardit, meningoencefalit och hos immunnedsatta bland annat svår pneumoni eller mag-tarm-infektion. I 50-60 årsåldern har 60-70 % av alla svenskar antikroppar. Den primära infektionen följs av en latent (vilande) infektion som kan reaktiveras t ex vid immunosuppressiv behandling.

Diagnostik

Vid kongenital infektion bör prov för serologi tas på moder och barn enligt TORCH-rutin. Avsaknad av antikroppar hos modern utesluter kongenital CMV-infektion. Cervix-sekret, fostervatten och bröstmjölk samt placentavävnad kan användas för påvisande av CMV-DNA (PCR). Från barnet bör ett urinprov för PCR-diagnostik tas någon av de första levnadsdagarna.

Vid infektionsmisstanke hos i övrigt friska tas serologi med bestämning av IgG- och IgM-antikroppar. Två prov med 2-3 veckors mellanrum underlättar diagnostiken. IgM-korsreaktivitet förekommer ofta, särskilt vid EBV-infektion varför CMV- och EBV-serologi oftast bör utföras parallellt.

Vid misstanke på CMV-infektion hos immunnedsatta/transplanterade är serologi ofta inte till vägledning utan påvisande av CMV-DNA med PCR-teknik är att rekommendera. För denna diagnostik kan helblod, benmärgsaspirat, vävnadsbiopsi, BAL, likvor, perikardvätska och urin användas.

Tolkningsstöd

Biobanksinformation

Detta prov kommer att sparas. Samtycke krävs av provgivaren. Vid behov av "Nej-talong" se [Biobankslagen](#).

Övrigt

Provtagningsanvisningar [Karolinska universitetslaboratoriet](#)

Provtagningsanvisningar [Sahlgrenska universitetssjukhuset, Göteborg](#)

Provtagningsanvisningar [Akademiska, Uppsala](#)

Utarbetad av: Torbjörn Kjerstadius

Medicinskt ansvarig: Torbjörn Kjerstadius