

NYHEDSBREV, maj 2019 (side 1/2)

## Som konsekvens af AUH's aktuelle besparelser gennemføres fra 1. juni 2019 følgende ændringer for analyser, der p.t. udføres af KMA, AUH:

- **LUT/PUT reserveres til patienter med pneumoni indlagt på intensiv.**  
Analyserne vil fremover kun kunne rekvireres fra andre afdelinger efter specifik lægelig kontakt og aftale.  
Diagnostik af luftvejs-patogener udføres på luftvejssekret ved dyrkning og PCR.  
Prøve til undersøgelse for Legionella rekvireres som: *Legionella pneumophila* DNA/RNA.  
Prøvemateriale fra øvre luftveje er uegnet til Legionella-diagnostik.  
LUT påviser *Legionella pneumophila* serogruppe 1, som på landsplan udgør 60 % af påviste Legionella-pneumonier. De øvrige 40 % skyldes serotyper, som ikke er inkluderet i LUT.
- ***Chlamydia pneumoniae* udgår af "Pneumoni-udredning (atypisk pneumoni)"-pakken**  
Baggrunden er en uendelig lille positivrate, hvorfor det er rationelt primært at undersøge for *Legionella pneumophila* DNA og *Mycoplasma pneumoniae* DNA, der fortsat er indeholdt i pakken.
- **Prøver til *Candida mannan* antigen- og antistofundersøgelse skal fremover analyseres på SSI.**  
Prøverne sendes til analyse på SSI indenfor den kvote, som økonomiaftalen mellem Staten og Danske Regioner har tildelt regionerne hos SSI. Regionen har således allerede betalt herfor.  
Analysen rekvireres uændret i EPJ, hvorved prøverne automatisk vil blive sendt til SSI (under biokemi-fanen som P-*Candida mannan*).
- **QuantiFERON-TB**  
Prøver til QuantiFERON-TB sendes fremover til analyse på SSI indenfor den kvote, som økonomiaftalen mellem Staten og Danske Regioner har tildelt regionerne hos SSI. Regionen har således allerede betalt herfor.  
Analysen rekvireres uændret som **T-lymc-IFN-gamma-frig.(TB-rel.,gr.)** i Biokemi-fanen i EPJ, hvorved prøverne automatisk vil blive sendt til SSI.
- **PCR for *Mycobacterium tuberculosis complex* DNA (TB PCR)**  
Analysen nedlægges på KMA, AUH, eftersom den ifølge Sundhedsministeriet skal udføres på SSI, uanset om KMA, AUH udfører den eller ej.  
Fremover skal både TB PCR samt dyrkning og mikroskopi for mykobakterier rekvireres på SSI blanket nr. 1.
- **P-Cytomegalovirus(DNA,kvant.) [CMV]/Cytomegalovirus (CMV) DNA/RNA Kvantitativ og P-Epstein-Barr virus(DNA)/Epstein-Barr virus (EBV) DNA/RNA Kvantitering begrænses til relevante patienter.**

De omkostningstunge kvantitative PCR-analyser for CMV DNA og EBV DNA vurderes relativt ofte at blive rekvireret hos patienter, hvor det ikke er relevant. Analyserne vil fremover alene blive udført på prøver fra transplanterede patienter (både knoglemarv/stamceller og solide organer) samt patienter med hæmofagocytisk lymfocytose (HLH), særlige lymfomsygdomme, HIV m.v.

En pop-up besked vil ved rekvirering af analyserne gøre opmærksom på ovennævnte begrænsning. Til udredning af ikke immunkompromitterede patienter med bl.a. leverpåvirkning, skal der som udgangspunkt bestilles antistofundersøgelser. Til yderligere diagnostisk afklaring kan der suppleres med kvalitativ PCR for CMV DNA og EBV DNA på urin og/eller svælgpodning.

NYHEDSBREV, maj 2019 (side 2/2)

## Som konsekvens af AUH's aktuelle besparelser gennemføres fra 1. juni 2019 følgende ændringer for analyser, der p.t. udføres af KMA, AUH:

- ***Borrelia burgdorferi* IgM udgår. Fremover udføres således kun analyse af *Borrelia burgdorferi* IgG i perifert blod.**

Diagnosen erythema migrans bør stilles på det kliniske billede. Der er ikke indikation for serologisk undersøgelse, da det ikke bidrager til diagnostisk afklaring.

Ved mistanke om neuroborreliose bør der udføres *Borrelia burgdorferi* intrathekal-antistof-test - IgM- og IgG-index (neuroborrelia undersøgelse) på parret spinalvæske og serumprøve.

Baggrunden for ændringen er også, at VlsE-overfladeantigenet, der anvendes til IgG-påvisningen, optræder tidligt i den akutte infektion, og dermed bidrager til at overflødiggøre IgM-bestemmelsen, som tilmed ofte er falsk positiv. Ændringen er allerede implementeret i hovedstadsområdet og i Region Sjælland.

Analysen rekvireres uændret i Biokemi-fanen i EPJ som P-*Borrelia burgdorferi*-antistof eller i Mikrobiologi-fanen som *Borrelia* antistof.

- **EA IgG udgår af EBV-antistof-analysen, der fremover omfatter VCA-IgM, VCA-IgG og EBNA-IgG.** Med udviklingen af kvantitativ PCR for EBV DNA til undersøgelse af transplanterede og andre immunsupprimerede patienter er analyse af antistoffer mod Early Antigen (EA) ikke længere nødvendig. Analysen rekvireres uændret i EPJ under Biokemi-fanen som P-Epstein-Barr virus-antistof eller under Mikrobiologi-fanen som Epstein-Barr virus antistof {sygdom?}.

For yderligere information, se Klinisk Mikrobiologi's "[1. Vejledninger for rekvirenter af Klinisk Mikrobiologi](#)" i e-Dok eller kontakt Klinisk Mikrobiologi på tlf. 784 55610.

Med venlig hilsen

Birgitte Tønning  
Ledende bioanalytiker

Svend Ellermann-Eriksen  
Ledende overlæge, professor, dr.med.